

## 春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載要領

(趣旨)

第1条 この要領は、介護保険料納入通知書等送付用封筒（以下「送付用封筒」という。）への広告掲載の手続き等について、春日井市広告掲載要綱（平成18年8月25日施行。以下「要綱」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(広告掲載等)

第2条 広告を掲載する媒体は、送付用封筒とする。

- 2 広告掲載位置その他掲載に関する規格は、要項に定めるものとする。
- 3 広告主は、広告欄であることを明確にするため、広告欄内に広告と表示するとともに、広告主への連絡先を表示しなければならない。
- 4 広告欄の下段において、広告内容の責任の帰属等、広告掲載に関する周知を行うものとする。
- 5 要綱第3条の規定のほか、保険料の賦課徴収に関して著しく支障をきたすおそれがある者を広告主としないことができるものとする。

(広告主の募集等)

第3条 広告主の募集は、春日井市ホームページ等に掲載することにより行うものとする。

- 2 広告主の募集方法等は、要項により定めるものとする。

(広告の掲載料)

第4条 広告の掲載料は、要綱第4条第1項第3号の規定に基づき、入札により最高額で落札した価格とする。

(入札の申込み)

第5条 前条の入札に参加しようとする者は、入札参加申込書（第1号様式）により、要項に定める期日までに市長に提出しなければならない。

(広告主の決定)

第6条 市長は前条の申込があったときは、広告主の資格を審査し、入札参加資格決定通知書（第2号様式）により通知する。

2 前項による入札参加資格者により落札した者を広告主として決定する。

3 落札となるべき同価の入札をした者が2者以上あるときは、直ちに、当該入札者のくじにより落札者を決定する。

（広告掲載の申込）

第7条 前条の落札者は、春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載申込書（第3号様式）に広告原稿を添えて、指定する期日までに市長に提出し、その承諾を受けなければならない。

2 前項の規定により提出された広告原稿の内容に不適切な表現がある場合には、市長は修正を求めることができる。

3 広告原稿は、広告主の責任及び負担により作成するものとする。

（広告掲載の決定）

第8条 市長は、前条の申込があったときは、速やかに広告内容を審査し、広告掲載の可否を決定する。

2 広告掲載の可否を決定したときは、春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載決定通知書（第4号様式）により広告主に通知するものとする。

（広告掲載料の納付）

第9条 広告主は、市長が指定する期日までに、納入通知書により広告掲載料を一括納付するものとする。

（広告掲載料の還付）

第10条 納付された広告掲載料は還付しない。ただし、市の都合により広告の掲載ができなくなった場合は、この限りではない。

（広告掲載の取消し）

第11条 市長は、次の各号のいずれかに該当する場合は、春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載取消通知書（第5号様式）により広告の掲載を取消することができる。

- (1) 指定した期日までに広告掲載料を納付しないとき。
- (2) 要綱第5条第2項の規定による仕様の変更又は条件に従わないとき。
- (3) その他市長が広告掲載に特に支障があると認めるとき。

(広告掲載の取下げ)

第12条 広告主は、広告掲載を取下げることができるものとする。

2 広告主は、前項の規定により広告掲載を取下げるときは、決定通知を受けた日から3日以内に書面により申し出なければならない。

(その他)

第13条 この要領に定めるもののほか、送付用封筒の広告掲載について必要な事項は、別に定める。

附 則

この要領は、平成26年1年14日から施行する。

附 則

この要領は、令和3年4年1日から施行する。

第1号様式（第5条関係）

入札参加申込書

年 月 日

（宛先）春日井市長

所在地  
申込者 会社名  
代表者 印  
担当者  
TEL

春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載要領第5条の規定に基づき、一般競争入札に参加申込みをします。

また、申込みをするに当たり、次の事項を満たしていることを誓約するとともに、市税等の納付状況（申込者が本社の場合は、春日井市内の支社含む。）を市が調査することを承諾します。

（誓約事項）

- ・法令等に違反していません。
- ・春日井市から指名停止措置を受けていません。
- ・暴力団又は暴力団の構成員ではありません。
- ・市税等を滞納していません。

第2号様式（第6条関係）

入札参加資格決定通知書

第 号  
年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付けで申し込みのありました入札参加資格について、次のとおり決定したので通知します。

件 名	
入札日時	
場 所	
入札参加資格の有無	有 ・ 無
入札参加資格がないと認めた理由	

※入札時に、この入札参加資格決定通知書を必ず持参してください。

第3号様式（第7条関係）

春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載申込書

年 月 日

（宛先）春日井市長

住所

申込者

氏名

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載要領第7条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

1 広告の概要 別添のとおり

2 広告掲載 春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒

第4号様式（第8条関係）

春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載決定通知書

第 号  
年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付けで申込のありました春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒への広告掲載について、次のとおり決定しましたので通知します。

広告掲載します。

広告掲載	春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒
広告掲載料	金 円
納付期限	年 月 日（ ）
備考	

広告掲載しません。

掲載しない理由	
---------	--

第5号様式（第11条関係）

春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒広告掲載取消通知書

第 号  
年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付け 第 号で掲載決定しました春日井市介護保険料納入通知書等送付用封筒への広告掲載について、次の理由により掲載取消としましたので通知します。

取 消 理 由	
---------	--