

別表(第5条関係)

広告の規格、掲載条件等

広告媒体	広告媒体	ふくしだより	本会ホームページ
	主 内 容	地域福祉に関する情報提供及び 本会からのお知らせ	本会の概要等を掲載し、その活動 について周知
	発行回数/更新回数	年3回	随時更新
	発 行 日	4/1、7/1、11/1	-
	参 考 デ ー タ	発行部数 1回 13,500部	-
	紙 面	A4版 2色刷り	フルカラー
	配 布 先 / 対 象	市内全戸配布	福祉に関心のある方
規格	枠 数	4枠 (最終ページの下部他)	4枠(トップページ内)
	広 告 の 大 き さ	縦4.7cm×横8.5cm	広告バナー 大きさ 幅210ピクセル×高さ90ピクセル 画像ファイル形式 JPEG(.jpg,.jpeg) PNG(.png) GIF(.gif) アニメーション不可 サイズ 150キロバイト以内
掲 載 条 件	広告掲載料(税込み)	賛助会員 1枠1回 8,000円	賛助会員 1枠1月 7,000円 1枠年間 78,000円
		非会員 1枠1回 12,000円	非会員 1枠1月 10,500円 1枠年間 120,000円
	広告原稿の入稿方法	広告原稿は広告主において作成し、完全データーで入稿とする。	
申 込 み 手 続 き 等	入 稿 期 限	発行日の1か月前まで	掲載開始日の2週間前まで
	申 込 方 法	広告掲載申込書(様式1号)に必要事項を記載し、資料等を添付のうえ 下記の申込先に郵送またはメールで提出とする。	
	申 込 期 日	掲載を希望される月の2ヶ月前までとする。	
そ の 他	広告掲載料の納入	本会指定の金融機関へ、広告原稿入稿期限までに全額納入すること。 なお、振込手数料は広告主の負担とする。	
	留 意 事 項	広告内容及びデザインについては、修正を依頼する場合がありますが ご了承ください。なお、メンテナンス等によりホームページを閉鎖してい る期間も広告掲載期間に含めます。	
	申 込 ・ 問 合 せ 先	社会福祉法人いすみ市社会福祉協議会 〒299-4621 いすみ市岬町東中滝720番地1 TEL 0470-87-8857 FAX 0470-80-3036	