

広告放送の申込書

年 月 日

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合
理事長 あて

住所 (所在地)

事業所名

代表者名

印

連絡先 (担当者)

(電話)

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合ケーブルテレビの広告放送に関する条例に基づき、下記のとおり広告放送を申込みます。

1 内容及び目的

2 希望する放送日程等 ※該当する箇所に○をつけてください。

(1) 広告及び宣伝放送

・ 1 箇月 (4週間) 1回あたりの放送時間 15秒 年 月 日 (金曜日) ~ 年 月 日 (木曜日)

(2) 提供番組

・ 1 週間 (7日間) 1回あたりの放送時間 分 年 月 日 (金曜日) ~ 年 月 日 (木曜日)

3 確認事項 (※詳細は附属資料を参照)

- ・ 広告放送は、行政コミュニティチャンネルで放送する。
 - ・ 広告及び宣伝の放送時間は15秒とし、その放送回数は、1日3回から6回の範囲で1週間最低35回を放送し、1箇月 (4週間) で最低140回放送するものとする。ただし、放送単位は1箇月とする。
 - ・ 提供番組の放送回数は、60分放送は1日1回、30分放送は1日2回を放送し、1週間でそれぞれ7回、14回放送するものとする。ただし、放送単位は1週間とする。
 - ・ 申込みの締切は毎月20日とし、理事長の承認を受けた後、翌々月以降に放送する。ただし、申込み多数の場合は抽選とする。
 - ・ 下記の事項のいずれかに該当する場合は、放送できない。
- (1) 黒部市、入善町及び朝日町 (以下「1市2町」という。) 内に事業所又は店舗を有しない業者
 - (2) 政治及び宗教活動に関するもの
 - (3) 公の秩序又は善良の風俗に反するもの
 - (4) 法律等に抵触すると認められるもの
 - (5) 社会的問題等についての意見広告に類するもの
 - (6) 名刺広告及びこれに類すると見なされるもの。ただし、団体名での年賀広告等は、この限りでない。
 - (7) あたかも1市2町が推奨していると思われる表現のもの
 - (8) その他、理事長が不相当と認めるもの

※番組編成の関係または落雷等の事故により、予告なく広告放送できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

処理事項

※記入不要

(放送期間) (放送時間)
 ・ 広告及び宣伝放送 1 箇月 15 秒
 ・ 提供番組 1 週間 30 分 ・ 60 分

(放送料金)	円 × 本 =	円	確 認	事務担当	番組担当	処理日
(制作料金)	円 × 本 =	円				
	料金 合計	円				