

(様式1)

広告付きAED設置事業 事業提案書

令和 年 月 日

久留米市長 へ

参加申込者 住 所

(商号等)

(ふりがな)

氏 名 印

(生年月日)

(連絡先電話番号)

(問合せ先担当者名)

広告付庁舎案内板事業について、募集要項遵守のうえ、別紙のとおり事業提案書を提出いたします。

なお、久留米市税の滞納がないことを誓約するとともに、市が市税の納付状況について調査を行うことについて同意いたします。また、各種法令及び久留米市の広告関連規定を遵守し、事業実施に当たっては久留米市の指示に従います。

1. 提案広告料

	① 広告付きAED 設置台数	② 広告1面当り広 告料最低価格 (年額)	③ 広告面 の数	④ 広告料最低 価格(年額) ①×②×③	⑤ 提案広告料 (年額)
本庁舎	1台	12,000円			
田主丸総合支所	1台	1,000円			
北野総合支所	1台	1,000円			
城島総合支所	1台	1,000円			
三瀨総合支所	1台	1,000円			
合計	5台	—	—		

記載要領

※③ 広告面の数

1つの広告付きAEDに取り付ける広告面の数を記載してください。

※④ 広告料最低価格（年額）

①広告付きAED設置台数×②広告1面当り広告料最低価格×③広告面の数 を計算して記載してください。当該施設の広告料最低価格（年額）となります。

※⑤ 提案広告料

施設毎に、④の価格以上となるように提案価格を記載してください。

2. 設置機器の仕様

	①タイプ	②全体サイズ	③広告部分サイズ・仕様	④AED本体メーカー・型番
本庁舎				
田主丸 総合支所				
北野 総合支所				
城島 総合支所				
三瀬 総合支所				

記載要領

※共通

設置機器のサイズ、外形の他、募集要綱に記載された条件に適合するか、電源や通信設備等を要するかなどが確認できる資料・カタログ等（任意様式）を添付してください。

※① タイプ

「一体型」、「セパレート型」、「AED単体」のいずれかを記載してください。

※② 全体サイズ

一体型の場合、全体の幅、奥行き、高さを記入してください

セパレート型の場合、広告部分のサイズと収納ボックスを含めたAED本体の外形のサイズを別に記載してください

AED単体の場合、収納ボックスを含めた外形のサイズを記載してください

※③ 広告部分サイズ・仕様

広告部分のサイズと、仕様（紙媒体又はモニター使用等）を記載してください

※④ AED本体メーカー・型番

設置するAEDが特定できるようメーカー名、型番を記載してください。

3. 予定設置期間

予定設置期間	年間
--------	----

記載要領

※ 予定設置期間

当初の条件を変更しないことを前提として、予定の設置期間を記載してください。ただし、8年間を限度とします。

4. 広告付きAEDの維持管理方法・体制

広告付きAED及びAED本体の維持管理の方法、頻度、体制、管理部門の所在地などを記載してください

--

5. AEDに関する緊急時等の対応方法

緊急時や使用後の対応、市から連絡があった場合の現地対応方法等を記載してください。

6. 広告の募集・運用方法

広告主の募集方法や広告に関する問い合わせ対応の体制・方法等を記載してください。

7. 広告内容に関する市の基準等への対応方法

申し込み者における掲載広告の決定と市との協議の調整方法などを記載してください。

8. 広告付きAED設置事業の実績

公共施設での広告付きAED設置事業（有償、無償不問）の実績があれば、事業開始年度や事業内容の概略（設置場所、台数等）などを記載してください。

9. その他のアピールポイント

その他、本事業に関するアピールポイントがあれば記載してください。