（様式２）

**企　画　提　案　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　事業者 | 商号・名称又は氏名 | |  | | | | |
| 所在地又は住所 | |  | | | | |
| 主として営む事業 | |  | | | | |
| ２　事業取組方針 | | |  | | | | |
| ３　類似事業の実績 | 過去３年間の実績件数 | |  | | | | |
| 年度 | 自治体名 | 事　業　名（冊子名） | 見本 | 発行数量 | | 取扱広告主数 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | ※見本を提出するものに○印を記入（３事業以内） | | | | | | |
| ４　作成等スケジュール | | |  | | | | |
| ５　現在の年間日程表に対する提案内容 | 大人の健康 | |  | | | | |
| 医療機関のご案内 | |  | | | | |
| ５　現在の年間日程表に対する提案内容 | 歯の健康 | |  | | | | |
| 妊婦と子どもの健康 | |  | | | | |
| 予防接種 | |  | | | | |
| 健康づくり情報 | |  | | | | |
| 各種ご案内 | |  | | | | |
| ６　その他の提案 | 冊子以外の方法で  市民が閲覧できる方法 | |  | | | | |
| 記載内容の変更への  対応方法 | |  | | | | |
| 視覚障害者向けの対応 | |  | | | | |
| 外国人向けの対応 | |  | | | | |
| 追加配布 | |  | | | | |
| その他事業者からの  独自提案 | |  | | | | |
| ７　広告 | 広告主見込数 | | 社　（うち市内広告主　　　社　） | | | | |
| 広告主の募集方法等 | |  | | | | |
| 広告掲載方針 | |  | | | | |
| 広告収入見込  事業支出見込 | | 広告収入見込額 | | | 円 | |
| 事業支出見込額合計  内訳  ○○費  △△費  □□費 | | | 円  円  円  円 | |
| 収支差（収入―支出） | | | 円 | |
| ８　問合せ等の対応 | | |  | | | | |

※　必要に応じて、項目毎の枠を広げて記載してください。

　　記載にかえて、別添資料（任意様式や既存資料）の提出でも構いません。