

ホームページ広告掲載基準

(目的)

第1条 この基準は、公益社団法人多摩市シルバー人材センター（以下「センター」という。）のホームページへの広告掲載に関して、必要事項を定めることを目的とする。

(掲載の範囲)

第2条 掲載できる広告は、次の各号に掲げるものは除く。

- (1) 政治活動、宗教活動、意見広告、個人的宣伝および人事募集に係わるもの
- (2) 公序良俗に反するもの
- (3) その他センターが掲載する広告として妥当でないと認められるもの

(二重広告)

第3条 掲載する広告は、いわゆる二重広告ではなく、原則として一内容一単位とする。

(リンク)

第4条 当該広告から他のホームページへのリンクを張ることは、当センター判断とする。

(掲載料)

第5条 広告の掲載料は、掲載形態が多岐にわたるため、発生の都度、理事長、専務理事、業務執行理事において決定し、理事会に報告するものとする。

(掲載料の返還)

第6条 広告掲載料はいかなる事由によっても返還しない。

(掲載の申込み)

第7条 広告掲載希望者は、広告掲載申込書（様式第1号）に必要事項を記入の上、掲載しようとする広告の原稿および電子データを添えて、センターに提出するものとする。

(掲載の契約)

第8条 センターは、第7条により申込を受けた広告が第2条に定める範囲に該当すると認められるとき、ホームページ広告掲載契約書（様式第2号）により広告掲載希望者（以下、「広告主」という。）と契約を締結するものとする。

(契約の取消し)

第9条 センターは、広告主が広告掲載料を指定期日までに納入しなかったとき、または、広告主の事業活動等が第2条の除外項目にあてはまるとセンターが認める場合、広告の掲載を取り消す事ができる。

(掲載の確認)

第10条 センターは、広告を掲載するホームページが掲載された後、広告主に対して速やかに掲載確認書（様式第3号）を送付し、広告主はそれを以ってホームペー

ジ掲載完了を確認することとする。

(掲載料の納付)

第11条 広告掲載料の納付は、以下のとおりとする。

(1) 広告主は、前条による掲載完了を確認した日から10日以内に、広告料を納付しなければならない。ただし、センターが特別な理由があると認める場合はこの限りではない。

(2) 広告主は、広告掲載料をセンターの指定する銀行口座に振り込むことで納付する。なお、その際の振込手数料については、広告主が負担するものとする。

(広告の責任等)

第12条 広告の内容に係わる責任は全て広告主が負うこととする。

(委任)

第13条 この基準の定めるもののほか必要な事項については、理事会において別に定める。

附 則

この基準は、平成23年4月1日から施行する。

様式第1号（第7条関係）

広告掲載申込書

平成 年 月 日

公益社団法人多摩市シルバー人材センター
理事長 様

申込者

氏名又は名称 _____ ㊞

住所又は所在地 _____

電話番号 _____ () _____

FAX番号 _____ () _____

Eメールアドレス _____

公益社団法人多摩市シルバー人材センターホームページ広告掲載基準第7条の規定により下記のとおり添付書類を添えて広告の掲載を申し込みます。

記

広告の内容・種類

添付書類・データ等

広告掲載料

※ 下の枠内には記入しないで下さい。

審査年月日	平成 年 月 日	審査結果	<input type="checkbox"/> 掲載 <input type="checkbox"/> 非掲載
-------	----------	------	--

様式第2号（第8条関係）

収
入
印
紙

ホームページ広告掲載契約書

公益社団法人多摩市シルバー人材センター（以下、「甲」という。）と（以下、「乙」という。）は、甲のホームページへ乙の広告を掲載することに関して、「ホームページ広告掲載基準」に従い、次のとおり契約を締結する。

1 契約目的

公益社団法人多摩市シルバー人材センターのホームページへの広告掲載

2 広告仕様

3 契約金額 ¥ 円（消費税含む）

4 支払方法

下記の銀行口座に上の契約金額を一括振込することとする。なお、振込手数料は乙が支払うものとする。

[振込口座]

- (1) 金融機関名 :
- (2) 預金種別 :
- (3) 口座番号 :
- (4) 口座名 :

5 支払期日等

6 その他

この契約の証として本書を二通作成し甲乙が記名押印した後、各々一通を保有する。

平成 年 月 日

(甲) 東京都多摩市桜ヶ丘4-40-1
公益社団法人多摩市シルバー人材センター
理事長

(乙)

様式第3号（第10条関係）

掲 載 確 認 書

平成 年 月 日

公益社団法人多摩市シルバー人材センター 御中

住 所

御社名

印

ご担当者名

印

公益社団法人多摩市シルバー人材センターホームページに掲載された下記事項確認しましたので、ここに確認書を送ります。

記

掲載内容	
掲載した日	平成 年 月 日
備 考	