**国民健康保険広報用ポスター画像データ利用申請書**

　　年　　月　　日

福島県国民健康保険団体連合会　宛

申請者

標記画像データを利用したいので、以下のとおり申請します。

なお、利用に当たっては利用条件を順守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険者名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

**申請ポスターの種類**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ポスタータイトル |
| ☐ | 国民健康保険税（料）納付促進ポスター |
| ☐ | 第三者行為による傷病届提出勧奨ポスター |

**申請内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 利用目的 | ファイル仕様 | 期間　／　広報物の種類・発行年月 |
| ☐ | 電子看板への掲示 |  | 期間  　　年　　月　から　 　　年　　月　まで |
| ☐ | ホームページへの掲載 |  | 期間  　　年　　月　から　 　　年　　月　まで |
| ☐ | 広報物への掲載 |  | 広報物の種類・発行年月   1. ・　 　　年　　月 2. ・　 　　年　　月 |
| ☐ | その他 |  |  |

※利用目的が「その他」の場合、本申請書提出前に保険者支援課（TEL 024-523-2752）までお問い合わせください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用可能ファイル仕様 | | | | | |
|  | | Ａ４モノクロ | Ａ４フルカラー | Ｂ３フルカラー | Ｂ２フルカラー |
| ＰＤＦ | | ① | ④ | ⑦ | ⑩ |
| ＪＰＥＧ | | ② | ⑤ | ⑧ | ⑪ |
| ＡＩ（Adobe Illustrator形式） | | ③ | ⑥ | ⑨ | ⑫ |
| 利用条件 | | | | | |
| １．利用目的以外には一切使用しないでください。  ２．利用目的にある各広報媒体は、各保険者様が管理するものに限ります。  ３．画像データの利用期間は、令和3年3月31日までです。  ４．画像データの加工は行わないでください（画像全体の拡大・縮小は除く）。  ５．ホームページ、広報物へ掲載する場合は、掲載画像データの無断使用を禁じる文言を添えてください。  ６．利用状況によっては、本会から利用を制限させていただく場合があります。 | | | | | |
| 送信先 | 保険者支援課 業務支援係　FAX：024-523-2703　E-mail：gyoumu-shien@fukushima-kokuho.jp | | | | |

**国民健康保険広報用ポスター画像データ利用申請書**

**記載例**

令和2年 5 月30日

福島県国民健康保険団体連合会　宛

申請者

標記画像データを利用したいので、以下のとおり申請します。

なお、利用に当たっては利用条件を順守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険者名 | Ａ市 |
| 所属 | 保健福祉課　国保係 |
| 氏名  申請を希望するポスターに☑を入れてください（複数選択可）。 | 国保　太朗 |
| 電話番号 | 1234-56-7890 |

**申請ポスターの種類**

電子看板への掲示、ホームページへの掲載を利用目的とする場合は、利用期間を記載してください。

掲示期間が令和2年6月～9月、令和3年2月～3月というように2回以上に分かれる場合は、全て併せての利用開始と利用終了の日付を記載例のように記載してください。予定でも可とします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | ポスタータイトル |
| ☑ | 国民健康保険税（料）納付促進ポスター |
| ☐ | 第三者行為による傷病届提出勧奨ポスター |

**申請内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 利用目的 | ファイル仕様 | 期間　／　広報物の種類・発行年月 |
| ☑ | 電子看板への掲示 | 1. ⑪ | 利用期間  令和２年６月　から　令和３年３月　まで |
| ☑ | ホームページへの掲載 | ④ | 利用期間  令和２年９月　から　令和２年12月 まで |
| ☑  該当する利用目的の隣に☑を入れてください（複数選択可）。 | 広報物への掲載 | 1. ⑥ | 広報物の種類・発行年月   1. 保険者発行広報紙 ・　令和２年７月 2. 市内回覧文書　　 ・　令和３年１月 |
| ☐ | その他  下の利用可能ファイル仕様のうち、利用する番号（①～⑫）を記載してください。（複数選択可）。 |  | 広報物への掲載を利用目的とする場合は、広報物の種類・発行年月を記載してください。利用する広報物が3つ以上の場合は、余白に記載してください。予定でも可とします。 |

※利用目的が「その他」の場合、本申請書提出前に保険者支援課（TEL 024-523-2752）までお問い合わせください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用可能ファイル仕様 | | | | | |
|  | | Ａ４モノクロ | Ａ４フルカラー | Ｂ３フルカラー | Ｂ２フルカラー |
| ＰＤＦ | | ① | ④ | ⑦ | ⑩ |
| ＪＰＥＧ | | ② | ⑤ | ⑧ | ⑪ |
| ＡＩ（Adobe Illustrator形式） | | ③ | ⑥ | ⑨ | ⑫ |
| 利用条件 | | | | | |
| １．利用目的以外には一切使用しないでください。  ２．利用目的にある各広報媒体は、各保険者様が管理するものに限ります。  ３．画像データの利用期間は、令和3年3月31日までです。  ４．画像データの加工は行わないでください（画像全体の拡大・縮小は除く）。  ５．ホームページ、広報物へ掲載する場合は、掲載画像データの無断使用を禁じる文言を添えてください。  ６．利用状況によっては、本会から利用を制限させていただく場合があります。 | | | | | |
| 送信先 | 保険者支援課業務支援係　FAX：024-523-2703　E-mail：gyoumu-shien@fukushima-kokuho.jp | | | | |