

「ディスカバー宮崎」ホームページに バナー広告を掲載してみませんか？

宮崎県と県内の団体で構成している「みやざき元気！“地産地消”推進県民会議」では地産地消を進めるため、宮崎県に関する情報を発信するホームページ「ディスカバー宮崎」を運営しています。

平成29年度ページビュー数は、130万ページビュー超！
※前年度比：約30%増！

ページビュー数は平成24年のホームページ開設以来増加を続けています。
現在、バナー広告を募集しておりますので、ぜひ利用してください。
申込みの手続き等については、裏面を御覧ください。

掲載箇所	枠数	表示サイズ	掲載料
ページ上部	4枠	縦70×横230ピクセル	10,000円／月
ページ下部	8枠	縦47×横155ピクセル	5,000円／月

注) 1ヶ月単位で申込み可能です(最長12ヶ月。更新可能)。

申込多数の場合は掲載期間が長い広告を優先して掲載し、掲載期間が同一の場合は抽選で決定します。
ホームページの内容によっては掲載をお断りする場合があります(公序良俗に反するものなど)。

ディスカバー宮崎 ホームページについて

宮崎の魅力を「知ろう」、「使おう」、「広げよう」をキャッチフレーズに、宮崎県に関する情報を発信しているホームページです。

イベント情報コーナーでは、年間2,000件以上の県内イベントやセミナー等を掲載しており、特に週末イベント情報が一覧できる「週末イベントコーナー」が人気です。

申込み方法

1 掲載希望月の**1ヶ月前まで**に県(総合政策課)に申し込んでください
提出書類

①**申込書(様式1号)**、②**役員一覧(様式2号)**、③**バナー画像**※

※サイズ:140ピクセル×460ピクセル 形式:JPEG、PNG、GIF(アニメーション不可)
注)下記の県民会議の構成団体いずれかの会員となっている企業等が対象です。

2 県による審査を行います(申込みから2週間程度)

3 県から「**広告掲載協議結果通知書**」と「**広告料の納付書**」が届きます。

4 県に**広告料を振り込み**ます(広告掲載の7日前まで)

5 **バナー広告が掲載**されます(掲載は月の初日です。※休日の場合はその翌日)

トップページ

上部4枠

下部8枠

イベント情報コーナー

閲覧者数の多い「**イベント紹介コーナー**」にも**バナー広告**が表示されます。

みやざき元気！“地産地消”推進県民会議 構成団体

宮崎県農業協同組合中央会、宮崎県森林組合連合会、宮崎県漁業協同組合連合会、宮崎県経済農業協同組合連合会
(一社)宮崎県商工会議所連合会、宮崎県商工会連合会、宮崎県中小企業団体中央会、(一社)宮崎県建設業協会、
宮崎県経営者協会、(一社)宮崎県工業会、九州経済連合会宮崎地域委員会、宮崎経済同友会、日本労働組合総連合会
宮崎県連合会(連合みやざき)、(公社)宮崎県物産貿易振興センター、(公財)みやざき観光コンベンション協会、
宮崎県地域婦人連絡協議会、環境みやざき推進協議会、宮崎県市長会、宮崎県町村会、宮崎県

申込先・問合せ先

〒880-8501 宮崎市橘通2-10-1 宮崎県 総合政策課

電話:0985-26-7607 FAX0985-26-7331

e-mail:sogoseisaku@pref.miyazaki.lg.jp

別記

様式第1号（第9条関係）

みやざき元気！“地産地消”推進県民会議ホームページ広告掲載申込書

平成 年 月 日

宮崎県知事 殿

住所

氏名

（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名を記入のこと）

みやざき元気！“地産地消”推進県民会議ホームページ（以下「同ホームページ」という。）に広告を掲載したいので、下記のとおり申し込みます。

申込みにあつては、同ホームページへの広告掲載要綱及び取扱要領の内容を遵守すること、県税の滞納がないこと並びに消費税等に係る未納がないことを誓約します。

記

1 リンク先のホームページの内容

- (1) 主な概要
- (2) URL

2 広告の内容

- (1) 掲載希望期間（掲載期間は、1か月単位）
平成 年 月から平成 年 月まで
- (2) 広告の内容（広告の内容案を記入若しくは添付）
- (3) 広告掲載希望箇所（○を付ける）
 - ・ホームページ上部
 - ・ホームページ下部

3 連絡先（担当者氏名、部署、電話、FAX、E-mail）

4 添付資料

- ・会社概要、業種等が分かる資料を添付すること。

様式第2号（第9条関係）

役員の一覧表

フリガナ 氏名	役職名	生年月日（年号）	性別

- ※ 収集した個人情報については、本業務の目的以外には一切使用しません。
- ※ 本様式を宮崎県が宮崎県警察本部に照会することについて異議ありません。

年 月 日

住 所 _____
法人名 _____
代表者職氏名 _____
記入責任者職・氏名 _____
連絡先 電話 _____