

見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和5年3月24日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和5年3月27日 午後5時00分まで																																																																	
質問回答日	令和5年3月24日 中にホームページで回答	見積書提出場所	契約管財課 契約・検査担当																																																																	
注意事項	<p>1 見積者は、足利市契約規則を熟知の上、見積りしてください。</p> <p>2 運送費用込みで見積りしてください。</p> <p>3 最低見積者が2者以上の場合には、くじにより決定します。</p> <p>4 見積りの条件</p> <p>見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額<当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額>をもって見積価格とみなすので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 (※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。)</p>																																																																			
	1	<table border="1"> <tr> <td>印刷物の名称</td> <td colspan="2">後期高齢者医療健康診査記録票</td> <td>納 期</td> <td colspan="2">令和5年4月28日(金)</td> </tr> <tr> <td>数 量</td> <td>300</td> <td>単位</td> <td>冊</td> <td colspan="2">納入場所</td> </tr> <tr> <td>規 格</td> <td colspan="2">A4</td> <td>体 裁</td> <td>天のり</td> <td>マーブル巻</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙 質</td> <td>上</td> <td>1 枚目</td> <td>感圧紙 N40g</td> <td rowspan="3">複 写 有</td> <td rowspan="3">発色 青色 感止め 有</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>2から3 枚目</td> <td>感圧紙 N40g</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>4 枚目</td> <td>感圧紙 N60g</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">紙 色</td> <td>上</td> <td>1 枚目</td> <td>白</td> <td rowspan="4">刷 色</td> <td rowspan="4">表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>2 枚目</td> <td>クリーム</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>3 枚目</td> <td>白</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>4 枚目</td> <td>白</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ページ数</td> <td>1冊:</td> <td>4 枚一組</td> <td>×</td> <td>50 組</td> <td rowspan="2">原 稿</td> </tr> <tr> <td>バラ:</td> <td colspan="2">一枚一組</td> <td></td> </tr> <tr> <td>レイアウト調整・編集</td> <td>有</td> <td>訂 正</td> <td>有</td> <td>校 正</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>注 意 事 項</td> <td colspan="5"> <p>※必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>※3、4枚目に感止あり</p> <p>※昨年之行間隔と同様に作成してください</p> <p>※表紙・裏表紙は見本のとおりに(表紙訂正あり)</p> <p>※No.1とNo.2は2件一括発注です。</p> </td> </tr> </table>	印刷物の名称	後期高齢者医療健康診査記録票		納 期	令和5年4月28日(金)		数 量	300	単位	冊	納入場所		規 格	A4		体 裁	天のり	マーブル巻	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	複 写 有	発色 青色 感止め 有	中	2から3 枚目	感圧紙 N40g	下	4 枚目	感圧紙 N60g	紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)	中	2 枚目	クリーム	中	3 枚目	白	下	4 枚目	白	ページ数	1冊:	4 枚一組	×	50 組	原 稿	バラ:	一枚一組			レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回	注 意 事 項	<p>※必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>※3、4枚目に感止あり</p> <p>※昨年之行間隔と同様に作成してください</p> <p>※表紙・裏表紙は見本のとおりに(表紙訂正あり)</p> <p>※No.1とNo.2は2件一括発注です。</p>			
印刷物の名称	後期高齢者医療健康診査記録票		納 期	令和5年4月28日(金)																																																																
数 量	300	単位	冊	納入場所																																																																
規 格	A4		体 裁	天のり	マーブル巻																																																															
紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	複 写 有	発色 青色 感止め 有																																																															
	中	2から3 枚目	感圧紙 N40g																																																																	
	下	4 枚目	感圧紙 N60g																																																																	
紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)																																																															
	中	2 枚目	クリーム																																																																	
	中	3 枚目	白																																																																	
	下	4 枚目	白																																																																	
ページ数	1冊:	4 枚一組	×	50 組	原 稿																																																															
	バラ:	一枚一組																																																																		
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回																																																															
注 意 事 項	<p>※必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>※3、4枚目に感止あり</p> <p>※昨年之行間隔と同様に作成してください</p> <p>※表紙・裏表紙は見本のとおりに(表紙訂正あり)</p> <p>※No.1とNo.2は2件一括発注です。</p>																																																																			
2	<table border="1"> <tr> <td>印刷物の名称</td> <td colspan="2">特定健康診査 足利市健康診査 国保30代健康診査 記録票</td> <td>納 期</td> <td colspan="2">令和5年4月28日(金)</td> </tr> <tr> <td>数 量</td> <td>314</td> <td>単位</td> <td>冊</td> <td colspan="2">納入場所</td> </tr> <tr> <td>規 格</td> <td colspan="2">A4</td> <td>体 裁</td> <td>天のり</td> <td>マーブル巻</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">紙 質</td> <td>上</td> <td>1 枚目</td> <td>感圧紙 N40g</td> <td rowspan="3">複 写 有</td> <td rowspan="3">発色 青色 感止め 有</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>2~3 枚目</td> <td>感圧紙 N40g</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>4 枚目</td> <td>感圧紙 N60g</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">紙 色</td> <td>上</td> <td>1 枚目</td> <td>白</td> <td rowspan="4">刷 色</td> <td rowspan="4">表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>2 枚目</td> <td>ピンク</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>3 枚目</td> <td>白</td> </tr> <tr> <td>下</td> <td>4 枚目</td> <td>白</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ページ数</td> <td>1冊:</td> <td>4 枚一組</td> <td>×</td> <td>50 組</td> <td rowspan="2">原 稿</td> </tr> <tr> <td>バラ:</td> <td colspan="2">一枚一組</td> <td></td> </tr> <tr> <td>レイアウト調整・編集</td> <td>有</td> <td>訂 正</td> <td>有</td> <td>校 正</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>注 意 事 項</td> <td colspan="5"> <p>・必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>・3、4枚目に感止あり(見本参照)</p> <p>・行間隔については、見本通りに作成してください。</p> <p>・表紙・裏表紙は見本の通り</p> <p>・No.1とNo.2は2件一括発注です。</p> </td> </tr> </table>	印刷物の名称	特定健康診査 足利市健康診査 国保30代健康診査 記録票		納 期	令和5年4月28日(金)		数 量	314	単位	冊	納入場所		規 格	A4		体 裁	天のり	マーブル巻	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	複 写 有	発色 青色 感止め 有	中	2~3 枚目	感圧紙 N40g	下	4 枚目	感圧紙 N60g	紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)	中	2 枚目	ピンク	中	3 枚目	白	下	4 枚目	白	ページ数	1冊:	4 枚一組	×	50 組	原 稿	バラ:	一枚一組			レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	3回	注 意 事 項	<p>・必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>・3、4枚目に感止あり(見本参照)</p> <p>・行間隔については、見本通りに作成してください。</p> <p>・表紙・裏表紙は見本の通り</p> <p>・No.1とNo.2は2件一括発注です。</p>				
印刷物の名称	特定健康診査 足利市健康診査 国保30代健康診査 記録票		納 期	令和5年4月28日(金)																																																																
数 量	314	単位	冊	納入場所																																																																
規 格	A4		体 裁	天のり	マーブル巻																																																															
紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	複 写 有	発色 青色 感止め 有																																																															
	中	2~3 枚目	感圧紙 N40g																																																																	
	下	4 枚目	感圧紙 N60g																																																																	
紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	表紙 表 1色刷り (黒 色) 裏 (色)																																																															
	中	2 枚目	ピンク																																																																	
	中	3 枚目	白																																																																	
	下	4 枚目	白																																																																	
ページ数	1冊:	4 枚一組	×	50 組	原 稿																																																															
	バラ:	一枚一組																																																																		
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	3回																																																															
注 意 事 項	<p>・必ず4枚1組で天のりをした上で冊子の形にしてください。</p> <p>・3、4枚目に感止あり(見本参照)</p> <p>・行間隔については、見本通りに作成してください。</p> <p>・表紙・裏表紙は見本の通り</p> <p>・No.1とNo.2は2件一括発注です。</p>																																																																			
3	<table border="1"> <tr> <td>印刷物の名称</td> <td colspan="2">後期高齢者医療保険料納付書兼 納入通知書</td> <td>納 期</td> <td colspan="2">令和5年4月28日(金)</td> </tr> <tr> <td>数 量</td> <td>8,000</td> <td>単位</td> <td>枚</td> <td colspan="2">納入場所</td> </tr> <tr> <td>規 格</td> <td colspan="2">幅8.5インチ×長さ4.5インチ</td> <td>体 裁</td> <td colspan="2">ミシン目有(2か所)</td> </tr> <tr> <td>紙 質</td> <td colspan="2">上質紙 A判44.5kg</td> <td>原 稿</td> <td colspan="2">紙ベース</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">刷 色</td> <td>表</td> <td>2色刷り (赤(見本のとおりに)・黒 色)</td> <td rowspan="2">写真・イラスト等</td> <td rowspan="2">無</td> <td rowspan="2">写 真 0</td> </tr> <tr> <td>裏</td> <td>1色刷り (黒 色)</td> <td rowspan="2">イラスト 0</td> </tr> <tr> <td>レイアウト調整・編集</td> <td>有</td> <td>訂 正</td> <td>有</td> <td>校 正</td> <td>1回</td> </tr> <tr> <td>注 意 事 項</td> <td colspan="5"> <p>・機械で読み取りますので、文字や枠の大きさについては、すべて見本のとおりにお願いします。</p> <p>・印字内容の変更がありますので、業者決定後要相談をお願いします。</p> </td> </tr> </table>	印刷物の名称	後期高齢者医療保険料納付書兼 納入通知書		納 期	令和5年4月28日(金)		数 量	8,000	単位	枚	納入場所		規 格	幅8.5インチ×長さ4.5インチ		体 裁	ミシン目有(2か所)		紙 質	上質紙 A判44.5kg		原 稿	紙ベース		刷 色	表	2色刷り (赤(見本のとおりに)・黒 色)	写真・イラスト等	無	写 真 0	裏	1色刷り (黒 色)	イラスト 0	レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	1回	注 意 事 項	<p>・機械で読み取りますので、文字や枠の大きさについては、すべて見本のとおりにお願いします。</p> <p>・印字内容の変更がありますので、業者決定後要相談をお願いします。</p>																										
印刷物の名称	後期高齢者医療保険料納付書兼 納入通知書		納 期	令和5年4月28日(金)																																																																
数 量	8,000	単位	枚	納入場所																																																																
規 格	幅8.5インチ×長さ4.5インチ		体 裁	ミシン目有(2か所)																																																																
紙 質	上質紙 A判44.5kg		原 稿	紙ベース																																																																
刷 色	表	2色刷り (赤(見本のとおりに)・黒 色)	写真・イラスト等	無	写 真 0																																																															
	裏	1色刷り (黒 色)				イラスト 0																																																														
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	1回																																																															
注 意 事 項	<p>・機械で読み取りますので、文字や枠の大きさについては、すべて見本のとおりにお願いします。</p> <p>・印字内容の変更がありますので、業者決定後要相談をお願いします。</p>																																																																			

4	印刷物の名称	被保険者証郵送用窓付封筒			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	10,000		単位	枚	納入場所	保険年金課 14番窓口			
	規 格	縦16.2cm×横11.2cm			体 裁	アドヘア付				
	紙 質	ハーフトーンカラー80g [※] マド部分 グラシン紙				サイド貼り				
	紙 色	オレンジ			原 稿	紙ベース				
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)		写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚
		裏	1色刷り (黒 色)			業者作成依頼	無			
レイアウト調整・編集	無		訂 正	有	校 正	2回				
注 意 事 項										
5	印刷物の名称	市議会議員選挙候補者氏名掲示 ①印刷あり ②印刷なし			納 期	令和5年4月16日(日)				
	数 量	700		単位	枚	納入場所	行政委員会選挙担当			
	規 格	A3			体 裁					
	紙 質	上質紙 A判86.5kg								
	紙 色	白			原 稿	紙ベース				
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)		写真・イラスト等	無	写 真	0	イラスト	0
		裏	(色)			業者作成依頼	無			
レイアウト調整・編集	有		訂 正	有	校 正	1回				
注 意 事 項	<p>詳細は別紙1のとおり。 契約後、選挙管理委員会と協議。 ※無投票の場合は印刷しないこと。用紙代及び版下作成分の金額を支払う。あらかじめ、印刷しない場合の金額も提示すること。 ※レイアウト:A3横に候補者(党派・氏名(人数未定))をレイアウトする。(見本のとおり)</p>									
6	印刷物の名称	市議会議員選挙 選挙公報			納 期	令和5年4月17日(月)				
	数 量	39,200		単位	枚	納入場所	行政委員会 選挙担当及び指定場所			
	規 格	ブランケット判(545mm×406mm)			体 裁					
	紙 質	再生紙 55kg (見本のとおり)								
	紙 色	白			原 稿	紙ベース				
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)		写真・イラスト等	有	写 真	未定枚	イラスト	未定枚
		裏	1色刷り (黒 色)			業者作成依頼	無			
レイアウト調整・編集	有		訂 正	有	校 正	2回				
注 意 事 項	<p>詳細は別紙2のとおり。 契約後、選挙管理委員会と協議。</p>									
7	印刷物の名称	保護変更申請書			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	100		単位	冊	納入場所	社会福祉課			
	規 格	A4			体 裁	天のり マーブル巻				
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g		複 写	有	発色	青色	感止め
		中	2 枚目	感圧紙 N40g	刷 色	表紙	表 (色)			
		下	枚目			裏	裏 (色)			
	紙 色	上	1 枚目	白	原 稿	本文	表 1色刷り (黒 色)			
中		2 枚目	白	裏		(色)				
下		枚目		その他						
ページ数	1冊:	2 枚一組	×	50 組	写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有		訂 正	有		校 正	1回			
注 意 事 項	<p>表紙・裏表紙は写真のとおりです。 見本の黄色いマーカーペンで囲った部分を複写にしてください。</p>									

8	印刷物の名称	令和5年条例表彰式 表彰録			納 期	令和5年5月19日(金)							
	数 量	200		単位	冊	納入場所	秘書広報課						
	規 格	A4			体 裁	左とじ							
	紙 質	表紙	上質紙	A判86.5kg		背文字	無	頁付け	有				
	紙 色	本文	上質紙	A判44.5kg	刷 色	表紙	表	1色刷り (黒 色)					
		合紙				裏		(色)					
		本文	白			表	1色刷り (黒 色)						
	合紙	白			裏	1色刷り (黒 色)							
ページ数	表紙込	16	ページ	原 稿	Excel	Word	PDF						
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	写真・イラスト等	無	写 真	0	イラスト	0				
校 正	1回			業者作成依頼	無								
注 意 事 項	<p>*表紙裏表紙デザイン、紙質体裁は見本のとおりで。 *文字データあり *見本内カラー印刷されたページの印刷依頼はございません。 業者決定後印刷したものをお渡しますので、併せて綴じこんでください。</p>												
9	印刷物の名称	条例表彰用表彰状の文面印刷			納 期	令和5年4月20日(木)							
	数 量	80		単位	枚	納入場所	秘書広報課						
	規 格	A3			体 裁								
	紙 質					原 稿	PDF						
	紙 色				刷 色		表	1色刷り (黒 色)	写真・イラスト等	無	写 真	0	イラスト
	裏					業者作成依頼	無						
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	1回								
注 意 事 項	<p>・印刷用紙(表彰状A3)は足利市で用意いたします。 ・原稿は6種類あります。①一号功労者用10枚②功労者用10枚③功績者用(短い役職)40枚④功績者用(長い役職)10枚⑤徳行者用(金円)5枚⑥徳行者用(物件)5枚の計80枚 ・原稿はA3サイズのデータから表彰状に印刷し、適宜、文字を濃くするなどしてください。</p>												
10	印刷物の名称	ひとり親家庭医療費受給資格証送付用窓付封筒			納 期	令和5年4月28日(金)							
	数 量	5,000		単位	枚	納入場所	子ども家庭政策課						
	規 格	長形3号窓付			体 裁	シール付							
	紙 質	再生紙カラー70g	マド部分	グラシン紙		サイド貼り							
	紙 色	ミズイロ			原 稿	紙ベース							
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)	写真・イラスト等		無	写 真	0枚	イラスト	1枚			
裏					業者作成依頼	無							
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回								
注 意 事 項	<p>・デザイン、レイアウトについては業者決定後要相談 ・紙質、紙色については見本のとおりで ・窓の大きさは約5.5cm×9cm ・「たかうじ君」の画像についてはメールにてデータを送付いたします。 ・透け防止加工を施してください。</p>												
11	印刷物の名称	令和5年度足利学校アカデミー受講案内及びポスター			納 期	令和5年4月28日(金)							
	数 量	(受講案内)2,000(ポスター)290	単位	枚	納入場所	生涯学習課							
	規 格	(受講案内)A列3番、(ポスター)B列2番			体 裁	(受講案内)折り有 2つ折りで納品(折った後はA4サイズ)							
	紙 質	(受講案内)マットコート紙 (ポスター)コート紙	(受講案内)A判 86.5kg (ポスター)B判 106.0kg			(ポスター)折り有 290枚の内、280枚8つ折り(デザインが外向き)で納品、10枚折らないで納品							
	紙 色				原 稿	Word	紙ベース	jpeg					
	刷 色	ポスター	(片面4色刷り 色)	写真・イラスト等		有	写 真	3枚	イラスト	4枚			
	受講案内	(見本のとおりで 色)			業者作成依頼	無							
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回								
注 意 事 項	<p>・受講案内表紙、ポスターの「足利学校」の文字は原本の原稿にて対応をお願いいたします。 ・納品時にPDFデータも併せて納品してください。 ・受講案内及びポスターの2点は一括発注です。 ・受講案内の表紙の写真が変更になる場合があります。</p>												

12	印刷物の名称	子宮頸がん検診受診票			納期	令和5年4月28日(金)				
	数量	100	単位	冊	納入場所	健康増進課				
	規格	A4			体裁	天のり		マーブル巻		
	紙質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷色	複写有	発色	青色	感止め有
		中	2~4	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 1色刷り (黒色)		
		下	5	枚目 感圧紙 N40g	裏		(色)			
	紙色	上	1	枚目 白	原稿	本文	表 1色刷り (黒色)			
		中	2~4	枚目 白		裏	(色)			
		下	5	枚目 白		その他				
ページ数	1冊: 5 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等			無	写真	0枚	イラスト	0枚	
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	2回					
注意事項	※表紙・裏表紙は見本のとおり 5枚一組で天のりしたうえで冊子にすること。 3、4枚目に感止め有り。 文字フォントはR4の見本と同じにすること。									
13	印刷物の名称	前立腺がん検診 受診票			納期	令和5年4月28日(金)				
	数量	5,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(保健センター)				
	規格				体裁	バラ				
	紙質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷色	複写有	発色	青色	感止め有
		中	2~4	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 (色)		
		下	5	枚目 感圧紙 N40g	裏		(色)			
	紙色	上	1	枚目 白	原稿	本文	表 1色刷り (黒色)			
		中	2~4	枚目 白		裏	(色)			
		下	5	枚目 白		その他				
ページ数	1冊: 5 枚一組 × 100 組	写真・イラスト等			無	写真	0枚	イラスト	0枚	
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	2回					
注意事項	3~5枚目に感止め有。 5枚1組をセットとして、セットごとにセット糊をお願いします。 100セットごとに仕切り紙を入れてください。									
14	印刷物の名称	肺がん検診 受診票			納期	令和5年4月28日(金)				
	数量	8,000	単位	セット	納入場所	健康増進課				
	規格	A4			体裁	バラ				
	紙質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷色	複写有	発色	青色	感止め有
		中	2~3	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 (色)		
		下	4	枚目 感圧紙 N40g	裏		(色)			
	紙色	上	1	枚目 白	原稿	本文	表 1色刷り (黒色)			
		中	2~3	枚目 白		裏	(色)			
		下	4	枚目 白		その他				
ページ数	1冊: 4 枚一組 × 200 組	写真・イラスト等			有	写真	0	イラスト	1枚	
レイアウト調整・編集	有	訂正	有	校正	2回					
注意事項	※3~4枚目感止めあり。 ※4枚1組として、セットごとにセットのりをお願いします。									

15	印刷物の名称	肝炎ウイルス検診 受診票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	2,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	バラ				
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 有
		中	2~3 枚目	感圧紙 N40g			表紙	表 (色)		
		下	4 枚目	感圧紙 N40g	裏		裏 (色)			
	紙 色	上	1 枚目	アサギ	原 稿	本文	表 1色刷り (黒 色)			
		中	2~3 枚目	アサギ			裏 (色)			
		下	4 枚目	アサギ			その他			
ページ数	1冊: 1枚一組 × 2組	バラ: 4 枚一組		写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚	
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	2回					
注 意 事 項	4枚1組をセットとして、セットごとにそれぞれセットのりをお願いします。 3, 4枚目に感止め有。(紙質・体裁・刷色は見本のとおりに) 100セットごとに仕切り紙を入れてください。									
16	印刷物の名称	令和5年度 歯周疾患検診受診票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	1,500	単位	セット	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	バラ				
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 有
		中	2~3 枚目	感圧紙 N40g			表紙	表 (色)		
		下	4 枚目	感圧紙 N40g	裏		裏 (色)			
	紙 色	上	1 枚目	白	原 稿	本文	表 1色刷り (黒 色)			
		中	2~3 枚目	白			裏 (色)			
		下	4 枚目	白			その他			
ページ数	1冊: 1枚一組 × 2組	バラ: 4 枚一組		写真・イラスト等	無	写 真	0	イラスト	0	
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	2回					
注 意 事 項	・4枚1組をセットとし、上部のりをセットごとにお願ひします。 ・3枚目、4枚目に感止めがあります。									
17	印刷物の名称	大腸がん個別検診受診票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	410	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	天のり マーブル巻				
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 有
		中	2~3 枚目	感圧紙 N40g			表紙	表 1色刷り (黒 色)		
		下	4 枚目	感圧紙 N40g	裏		裏 (色)			
	紙 色	上	1 枚目	クリーム	原 稿	本文	表 1色刷り (黒 色)			
		中	2~3 枚目	クリーム			裏 (色)			
		下	4 枚目	クリーム			その他			
ページ数	1冊: 4 枚一組 × 25 組	バラ: 1枚一組		写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚	
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回					
注 意 事 項	※3, 4枚目感止めあり。 表紙は「黄色」の紙に文字色は「黒」									

18	印刷物の名称	胃がん検診受診票			納 期	令和5年4月28日(金)			
	数 量	3,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)			
	規 格				体 裁	バラ			
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 有
		中	2~3 枚目	感圧紙 N40g		表紙	表 (色)		
		下	4 枚目	感圧紙 N40g		裏	(色)		
	紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	本文	表 1色刷り (黒 色)		
		中	2~3 枚目	白		裏	1色刷り (黒 色)		
		下	4 枚目	白		その他			
ページ数	1冊: 1枚一組 × 1組			写真・イラスト等	Excel	紙ベース			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無		有	写 真	0	イラスト	2枚
注意事項	※同意書は4枚目の裏面に印刷。 ※3~4枚目感止めあり。 ※4枚1組として、セットごとにセットのりをお願いします。								
19	印刷物の名称	令和5年度 乳がん検診受診票			納 期	令和5年4月28日(金)			
	数 量	150	単位	冊	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)			
	規 格				体 裁	天のり マーブル巻			
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 有
		中	2~3 枚目	感圧紙 N40g		表紙	表 1色刷り (黒 色)		
		下	4 枚目	感圧紙 N40g		裏	(色)		
	紙 色	上	1 枚目	ピンク	刷 色	本文	表 1色刷り (黒 色)		
		中	2~3 枚目	ピンク		裏	(色)		
		下	4 枚目	ピンク		その他			
ページ数	1冊: 4 枚一組 × 50 組			写真・イラスト等	Excel	紙ベース			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無		有	写 真	0	イラスト	4枚
注意事項	※3~4枚目感止めあり。 ※表紙は「ピンク」の紙に文字色は「黒」								
20	印刷物の名称	令和5年度 乳がん検診精密検査結果連絡票			納 期	令和5年4月28日(金)			
	数 量	300	単位	セット	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)			
	規 格				体 裁	天のり			
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g	刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 無
		中	2 枚目	感圧紙 N40g		表紙	表 (色)		
		下	3 枚目	感圧紙 N40g		裏	(色)		
	紙 色	上	1 枚目	白	刷 色	本文	表 1色刷り (黒 色)		
		中	2 枚目	白		裏	(色)		
		下	3 枚目	白		その他			
ページ数	1冊: 1枚一組 × 1組			写真・イラスト等	Excel	紙ベース			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無		有	写 真	0	イラスト	1枚
注意事項									

21	印刷物の名称	肺がん検診 精密検査結果連絡票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	2,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	バラ				
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 無
		中	2	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 () 色)		
		下	3	枚目 感圧紙 N40g	裏		裏 () 色)			
	紙 色	上	1	枚目 白	原 稿	本文	表 1色刷り (黒) 色)			
		中	2	枚目 白		裏	裏 () 色)			
		下	3	枚目 白		その他				
	ページ数	1冊: 枚一組 × 組			写真・イラスト等	無	写 真	0	イラスト	0
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	Word 紙ベース					
注 意 事 項	※No.21～No.23は3件一括発注です。 3枚1組としてセットごとにセットのりをお願いします。 100枚ごとに仕切り紙を入れてください。									
22	印刷物の名称	大腸がん個別検診精密検査結果連絡票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	2,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	バラ				
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 無
		中	2	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 () 色)		
		下	3	枚目 感圧紙 N40g	裏		裏 () 色)			
	紙 色	上	枚目	白	原 稿	本文	表 1色刷り (茶色) 色)			
		中	枚目	白		裏	裏 () 色)			
		下	枚目	白		その他				
	ページ数	1冊: 枚一組 × 組			写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	Word 紙ベース					
注 意 事 項	※No.21～No.23は3件一括発注です。 ※100枚ごとに仕切り紙を入れてください。									
23	印刷物の名称	前立腺がん検診 精密検査結果連絡票			納 期	令和5年4月28日(金)				
	数 量	1,000	単位	セット	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)				
	規 格	A4			体 裁	バラ				
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		刷 色	複 写 有	発色	青色	感止め 無
		中	2	枚目 感圧紙 N40g			表紙	表 () 色)		
		下	3	枚目 感圧紙 N40g	裏		裏 () 色)			
	紙 色	上	1	枚目 白	原 稿	本文	表 1色刷り (紺) 色)			
		中	2	枚目 白		裏	裏 () 色)			
		下	3	枚目 白		その他				
	ページ数	1冊: 枚一組 × 組			写真・イラスト等	無	写 真	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	Word					
注 意 事 項	100枚ごとに仕切り紙を入れてください。 No.21～No.23は3件一括発注です。									