

## 見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和6年3月22日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和6年3月25日 午後5時00分まで									
質問回答日	令和6年3月22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&lt;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&gt;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	印刷物の名称	後期高齢者医療健康診査記録票	納期	令和6年4月26日(金)							
	数量	300	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	複写有	発色	青色	感止め	有	
		中	2 枚目	感圧紙	N40g	表紙		表	1色刷り	(	黒	色)
		中	3 枚目	感圧紙	N40g		本文	裏		(		色)
		下	4 枚目	感圧紙	N60g	その他		表	1色刷り	(	黒	色)
	紙色	上	1 枚目	白	刷色		裏		(		色)	
		中	2 枚目	クリーム		Excel						
		中	3 枚目	白			原稿					
		下	4 枚目	白								
	ページ数	1冊: 4 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	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枚目に感止めがあります</p> <p>※見本の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です(表紙文言は原稿のとおりです)</p> <p>※NO.1とNO.2は2件一括発注です</p>										
2	印刷物の名称	特定健康診査 足利市健康診査 40歳未満健康診査 記録票		納期	令和6年4月26日(金)							
	数量	300	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	複写有	発色	青色	感止め	有	
		中	2 枚目	感圧紙	N40g	表紙		表	1色刷り	(	黒	色)
		中	3 枚目	感圧紙	N40g		本文	裏		(		色)
		下	4 枚目	感圧紙	N60g	その他		表	1色刷り	(	黒	色)
	紙色	上	1 枚目	白	刷色		裏		(		色)	
		中	2 枚目	ピンク		Excel						
		中	3 枚目	白			原稿					
		下	4 枚目	白								
	ページ数	1冊: 4 枚一組 × 50 組	写真・イラスト等		有	写真	0	イラスト	2枚			
	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>※2, 3, 4枚目に感止めがあります(見本を参照ください)</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・裏表紙は見本のとおりです</p> <p>※NO.1とNO.2は2件一括発注です</p>										
3	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6年4月26日(金)							
	数量	8,000	単位	枚	納入場所	保険年金課13番窓口						
	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						
	紙色	表	2色刷り	(		赤(見本のとおり)・黒	色)	写真・イラスト等	無	写真	0	イラスト
		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	無	校正	1回						
	注意事項	・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作成してください。										

4	印刷物の名称	被保険者証郵送用窓付封筒			納期	令和6年4月26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	JR駅からハイキングチラシ			納期	令和6年4月26日(金)				
	数量	280	単位	枚	納入場所	観光まちづくり課				
	規格	A4			体裁	折りなし・バラ				
	紙質	マットコート紙 A判57.5kg								
	紙色	白			原稿	Word	jpeg	PDF		
	刷色	表	4色刷り ( 色 )		写真・イラスト等	有	写真	0	イラスト	3枚
		裏	( 色 )			業者作成依頼 有				
レイアウト調整・編集	有	訂正	有		校正	2回				
注意事項	<p>コースマップのイラストデータ、PDFデータを収録したCD-R1部を合わせて納品してください。            詳細な地図作成、レイアウト(文面、地図とも)編集を依頼します。            この仕様書の解釈に疑義が生じた場合は、担当課と請負者とが協議の上定めることとします。</p>									
6	印刷物の名称	令和6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6年4月26日(金)				
	数量	(受講案内)2,000(ポスター)290	単位	枚	納入場所	史跡足利学校事務所				
	規格	(受講案内)A3 (ポスター)B2			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				(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				
	紙色	白			原稿	Word	紙ベース	jpeg		
	刷色	受講案内	表:4色刷り 裏:1色刷り(黒色)		写真・イラスト等	有	写真	3枚	イラスト	4枚
		ポスター	表:4色刷り			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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・納品時にPDFデータも併せて納品してください。</li> <li>・受講案内及びポスターの2点は一括発注です。</li> <li>・受講案内の表紙の写真が変更になる場合があります。</li> </ul>									
7	印刷物の名称	条例表彰用表彰状の文面印刷			納期	令和6年4月26日(金)				
	数量	80	単位	枚	納入場所	秘書広報課				
	規格	A3			体裁					
	紙質									
	紙色				原稿	PDF				
	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	無		校正	1回				
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・印刷用紙(表彰状A3)は足利市でご用意いたします。</li> <li>・原稿は3種類あります。①一号功労者用10枚②功労者用20枚③功績者用(短い役職)50枚の計80枚</li> <li>・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。</li> </ul>									

8	印刷物の名称	令和6年条列表彰式 表彰録			納 期	令和6年5月10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	刷 色	背文字	無	頁付け	有		
		本文	上質紙	A判44.5kg		表紙	表	1色刷り	( 黒 色)		
		合紙				裏		( 色)			
	紙 色	表紙	白			本文	表	1色刷り	( 黒 色)		
		本文	白			裏		1色刷り	( 黒 色)		
		合紙				その他	本文中1ページのみ4色刷り(見本のとおり)				
	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す。  * 文字データあり  * 本文中1ページカラー印刷あり</p>										
9	印刷物の名称	令和6年度 乳がん検診受診票			納 期	令和6年4月26日(金)					
	数 量	100	単位	冊	納入場所	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		( 色)			
	紙 色	上	1 枚目	ピンク		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	原 稿	Excel	紙ベース			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	写真・イラスト等	有	写 真	0	イラスト	4枚		
校 正	2回			業者作成依頼	無						
注 意 事 項	<p>※3~4枚目感止めあり。  ※4月以降の連絡先は0284-20-2371</p>										
10	印刷物の名称	令和6年度 乳がん検診精密検査結果連絡票			納 期	令和6年4月26日(金)					
	数 量	300	単位	セット	納入場所	足利市保健センター					
	規 格	A4			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		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:	枚一組	×	組	原 稿	Excel	紙ベース			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	写真・イラスト等	有	写 真	0	イラスト	3枚		
校 正	2回			業者作成依頼	無						
注 意 事 項	<p>※4月以降の連絡先は0284-20-2371</p>										

11	印刷物の名称	子宮頸がん検診受診票			納期	令和6年4月26日(金)				
	数量	100	単位	冊	納入場所	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	2~4	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	0枚	イラスト	0枚
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	Excel 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R5の見本と同じにすること。 ※4月以降の連絡先は0284-20-2371									
12	印刷物の名称	胃がん検診受診票			納期	令和6年4月26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	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 1色刷り (黒色)			
		下	4	枚目 白			その他			
	ページ数	1冊: 4	枚一組	×	1	組	写真	0枚	イラスト	2枚
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	Excel 紙ベース 2回					
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。 ※4月以降の連絡先は20-2371へ。									
13	印刷物の名称	令和6年度 歯周疾患検診受診票			納期	令和6年4月26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		(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 アサギ			その他			
	ページ数	1冊: 4	枚一組	×	1	組	写真	0枚	イラスト	3枚
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	PDF 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をお願いします。 ・3枚目、4枚目に感止め有。 100セットごとに仕切り紙を入れてください。 ※4月以降の連絡先は電話20-2371(本庁舎1階)へ。									

14	印刷物の名称	肝炎ウイルス検診 受診票			納 期	令和6年4月26日(金)				
	数 量	3,000	単位	セット	納入場所	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	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: 一枚組 × 組	バラ: 4 一枚組	レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	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。 ※4月以降の連絡先は20-2371へ。									
15	印刷物の名称	肺がん検診 受診票			納 期	令和6年4月26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		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: 一枚組 × 組	バラ: 4 一枚組	レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回		
注意事項	※2~4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。 ※4月以降の連絡先は20-2371へ。									
16	印刷物の名称	前立腺がん検診 受診票			納 期	令和6年4月26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	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	2~4 枚目	感圧紙 N40g			表紙	表 ( 色)		
		下	5 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	2~4 枚目	白			裏 ( 色)			
		下	5 枚目	白			その他			
ページ数	1冊: 一枚組 × 組	バラ: 5 一枚組	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。 ※4月以降の連絡先は0284-20-2371									

17	印刷物の名称	大腸がん個別検診受診票			納期	令和6年4月26日(金)					
	数量	310	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 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	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	Excel 紙ベース						
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」 ※4月以降の連絡先は0284-20-2371										
18	印刷物の名称	肺がん検診 精密検査結果連絡票			納期	令和6年4月26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		(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	3	枚目 白		その他					
ページ数	1冊: 3	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	※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。 ※NO.18~NO.20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。 ※4月以降の連絡先は20-2371へ。										
19	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6年4月26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	原稿	本文	表 1色刷り (紺色)				
		中	2	枚目 白		裏	(色)				
		下	3	枚目 白		その他					
ページ数	1冊: 3	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.18~NO.20は3件一括発注です。 ※4月以降の連絡先は0284-20-2371										

20	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6年4月26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	本文		裏 ( )色)				
	紙色	上	1	枚目 白	原稿	Word	紙ベース				
		中	2	枚目 白			無	写真	0枚	イラスト	0枚
		下	3	枚目 白			業者作成依頼	無			
	ページ数	1冊:	枚一組	×	組	写真・イラスト等					
レイアウト調整・編集	有	訂正	有	校正	2回						
注意事項	※NO.18~NO.20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。 ※4月以降の連絡先は0284-20-2371										
21	印刷物の名称	予防接種のご案内 窓付き封筒			納期	令和6年4月26日(金)					
	数量	5,000	単位	枚	納入場所	健康増進課(足利市保健センター)					
	規格	長形3号窓付			体裁	アドヘア付					
	紙質	クラフト85g	マド部分	グラシン紙		サイド貼り					
	紙色	OKゴールド			原稿	Excel	紙ベース				
	刷色	表	1色刷り (茶色)		写真・イラスト等	無	写真	0枚	イラスト	0枚	
		裏	( )色)								業者作成依頼
	レイアウト調整・編集	有	訂正	有	校正	2回					
	注意事項	仕様は見本のとおりとします。 ただし、イラストは削除、窓枠のサイズは縦45mm×横90mmとします。									