

## 見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和6年5月10日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和6年5月13日 午後5時00分まで			
質問回答日	令和6年5月10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>					
	印刷物の名称	目隠しシール(大)		納期	令和6年6月14日(金)	
数量	3,000	単位	枚	納入場所	納税課	
規格	縦7.4cm×横9.4cm(シール寸法)			体裁	保護シール有り	
紙質	見本のとおり			原稿	紙ベース	
紙色	見本のとおり			写真・イラスト等	有 写真 0枚 イラスト 1枚 業者作成依頼 無	
刷色	表	1色刷り ( 黒 色)	裏	( 色)	レイアウト調整・編集	有 訂正 無
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	1回	
注意事項	・見本のように1枚ずつ、納品をお願いします。					
印刷物の名称	元気高齢課用窓付封筒		納期	令和6年6月7日(金)		
数量	20,000	単位	枚	納入場所	元気高齢課	
規格	長形3号窓付			体裁	アドヘア付 センター貼り	
紙質	クラフト85g	マド部分	グラシン紙	原稿	Excel 紙ベース	
紙色	見本のとおり			写真・イラスト等	無 写真 0枚 イラスト 0枚 業者作成依頼 無	
刷色	表	1色刷り ( 茶 色)	裏	( 色)	レイアウト調整・編集	有 訂正 無
レイアウト調整・編集	有	訂正	無	校正	1回	
注意事項	【数量内訳】 ・郵便区内特別:14,000枚 ・料金後納郵便:6,000枚					
印刷物の名称	B型肝炎予防接種予診票		納期	令和6年6月14日(金)		
数量	70	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 黒色 感止め 無	
	中	枚目			表紙 表 1色刷り ( 黒 色)	
	下	2 枚目	感圧紙 N40g		裏 ( 色)	
紙色	上	1 枚目	白	原稿	Excel 紙ベース	
	中	枚目			本文 1枚目 2色刷り ( 黒・灰 色)	
	下	2 枚目	白		本文 2枚目 1色刷り ( 黒 色)	
ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	バラ:	一枚一組	写真・イラスト等	無 写真 0枚 イラスト 0枚 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>【見本からの変更点】 添付の見本から、和暦表記を西暦表記に変更します。 電話番号の“-”を削除します。 見本の発色は青色ですが、黒色に変更します。</p> <p>【表紙】 表紙には「B型肝炎予防接種予診票」と記載してください。</p>					

39	印刷物の名称	療養費啓発用パンフレット			納 期	令和6年6月14日(金)				
	数 量	20,000	単位	枚	納入場所	保険年金課				
	規 格	A4			体 裁	巻き三つ折り				
	紙 質	マットコート紙 A判44.5kg								
	紙 色	白			原 稿	Word				
	刷 色	表	4色刷り ( 色)		写真・イラスト等	有	写 真	0枚	イラスト	2枚
		裏	4色刷り ( 色)			業者作成依頼	有(デザイン)			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回					
注 意 事 項	<p>・納品の際は「柔道整復師」面のタイトルが見えるように巻き三つ折りで100枚ずつ輪留めにしてください。</p> <p>・デザインを依頼します。表面(「柔道整復師」面)は緑色、裏面(「はり・きゅう・マッサージ」面)はクリーム色を基調としてデザインしてください。</p> <p>・納品時にPDFデータも併せて納品してください。</p>									
40	印刷物の名称	国民健康保険一斉保険証更新用チラシ			納 期	令和6年6月14日(金)				
	数 量	23,000	単位	枚	納入場所	保険年金課 14番窓口				
	規 格	A4			体 裁	巻き三つ折り				
	紙 質	上質紙 A判35kg								
	紙 色	白			原 稿	Word				
	刷 色	表	2色刷り ( 青・黒 色)		写真・イラスト等	有	写 真	1枚	イラスト	0枚
		裏	2色刷り ( 青・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>・納品の際チラシのタイトルが見えるように巻き三つ折りで100枚ずつ輪留めにしてください。</p> <p>・納品時にPDFデータも併せて納品してください。</p>									
41	印刷物の名称	マイナンバーカード保険証一体化チラシ			納 期	令和6年6月14日(金)				
	数 量	23,000	単位	枚	納入場所	保険年金課 14番窓口				
	規 格	A4			体 裁	巻き三つ折り				
	紙 質	マットコート紙 A判57.5kg								
	紙 色	白			原 稿	PDF				
	刷 色	表	4色刷り ( 色)		写真・イラスト等	有	写 真	0枚	イラスト	11枚
		裏	4色刷り ( 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>・納品の際はチラシのタイトルが見えるように三つ折りで100枚ずつ輪留めにしてください。</p>									