

仕 様 書

令和 7 年度	執行伺番号: 2516
---------	-------------

件名	国民健康保険加入者向けリーフレット ほか1件の印刷
規格・数量 納入場所 納入期限 等	別紙「国民健康保険加入者向けリーフレット仕様書」、 「マイナンバーカードの電子証明書の有効期限に関するリーフレット仕様書」の とおり
見積書提出方法	持参、FAX、または電子メール(PDFファイルに限る)
見積書提出先	下関市南部町1番1号 下関市福祉部保険年金課
担当者	保険年金課庶務係 高木
TEL	083-231-1280
FAX	083-231-1153
E-mail	hfhokenn@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

条件及び 注意事項	・見積書に記載された額に当該金額の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)をもって申し込みがあったものとしますので、消費税に係る課税業者であるか、免税業者であるかを問わず、契約希望金額(消費税及び地方消費税相当額を含んだ金額)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。 ・見積書には「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」を明記してください。 ・金額及び合計金額を訂正したものは無効とします。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入。(同上可) ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合がございます。 ・押印を省略しない見積書を、FAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに、見積書の原本を提出してください。
--------------	---

※購入(修繕)伺書の明細・規格欄と同じ記入をすること

帳票名	国民健康保険加入者向けリーフレット				数量	2,000 枚								
サ イ ズ		A6 (148mm×105mm)				B5 (257mm×182mm)								
		A5 (210mm×148mm)				B4 (364mm×257mm)								
	●	A4 (297mm×210mm)				B3 (515mm×364mm)								
		A3 (420mm×297mm)				その他 () mm × () mm								
		A2 (594mm×420mm)												
折		有			●	無								
	「有」の場合 折り方 展開時のサイズ () mm × () mm (A4) ※展開時が長方形・正方形で無い場合は別に略図を作成し、サイズを記入して必ず添付すること。													
紙 質	(コート紙)													
紙 の 色	●	色がついていない紙を使用する				色がついている紙を使用する								
	「色がついている紙を使用する」の場合 紙の色 ()													
厚 み	(73kg)													
紙 質 に 採 用 す る 仕 様	再生紙を			使用する			使用しない		●	問わない				
	「使用する」場合		古紙含有率		() %		() %以上			問わない				
印 刷 ・ 色 数		片面 () 色			●	両面 表 (4) 色 裏 (4) 色								
写 真	●	有 ※データ貼付済				無								
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの写真が入るか 番号等つけて識別できるようにすること。													
イ ラ ス ト	●	有 ※データ貼付済				無								
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどのイラストが入るか 番号等つけて識別できるようにすること。													
その他の図等	●	有 ※データ貼付済				無								
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの図等が入るか 番号等つけて識別できるようにすること。													
穴		有 () 穴			※「有」の場合は原稿に穴位置を指定すること。					●	無			
納 品 の 状 態		のり () 枚／冊			のりの位置			上		左		下		右
	●	束 (100) 枚／束												
	特に問わない													
原 稿		紙			●	データ								
	「データ」の場合		●	すべてデータで作成			一部データで作成 ※紙原稿の部分をその他欄に記入すること。							
	「データ」部分に ついて		作成したソフト	(PDF)										
			提供の方法	●	CD (1) 枚			その他 () () 枚						
原 稿 引 渡 し	●	落札業者決定後すぐに				原稿が確定する令和 年 月 日までに引渡し								
事 前 協 議	●	要	担当者 (高木) ・ 担当者所属部所 (福祉部保険年金課)				不要							
校 正	担当者 (高木) ・ 担当者所属部所 (福祉部保険年金課賦課係)													
そ の 他	・納期限 令和7年5月30日(金)													
	・納品場所 下関市福祉部保険年金課庶務係													
〔納品・印刷方法 等に希望がある 場合に記入〕														

写真・イラスト等の提供方法について

No.1

提 供 す る 写 真 等 に つ い て					印 刷 物 に 入 る 時 の 状 態		
	状 態	色 数	サ イ ズ	写 真 等 の 概 要	識別番号	サ イ ズ	色 数
1	データ	4	A4	原稿(片面×2)			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

帳票名	マイナンバーカードの電子証明書の有効期限に関するリーフレット	数量	2,000	枚
-----	--------------------------------	----	-------	---

サ イ ズ		A6 (148mm×105mm)		B5 (257mm×182mm)	
		A5 (210mm×148mm)		B4 (364mm×257mm)	
	●	A4 (297mm×210mm)		B3 (515mm×364mm)	
		A3 (420mm×297mm)		その他 () mm × () mm	
		A2 (594mm×420mm)			
折		有	●	無	
	「有」の場合 折り方 展開時のサイズ () mm × () mm (A4) ※展開時が長方形・正方形で無い場合は別に略図を作成し、サイズを記入して必ず添付すること。				
紙 質	(コート紙)				
紙 の 色	●	色がついていない紙を使用する		色がついている紙を使用する	
	「色がついている紙を使用する」の場合 紙の色 ()				
厚 み	(73kg)				
紙 質 に 採 用 す る 仕 様	再生紙を		使用する	使用しない ● 問わない	
	「使用する」場合	古紙含有率	() %	() %以上 問わない	
印 刷 ・ 色 数		片面 () 色	●	両面 表 (4) 色 裏 (4) 色	
写 真	●	有 ※データ貼付済		無	
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの写真が入るか番号等つけて識別できるようにすること。				
イ ラ ス ト	●	有 ※データ貼付済		無	
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどのイラストが入るか番号等つけて識別できるようにすること。				
その他の図等	●	有 ※データ貼付済		無	
	※「有」の場合は別紙「写真・イラスト等の提供方法について」を添付すること。また原稿にはどの図等が入るか番号等つけて識別できるようにすること。				
穴		有 () 穴	※「有」の場合は原稿に穴位置を指定すること。 ● 無		
納 品 の 状 態		のり () 枚／冊	のりの位置	上 左 下 右	
	●	束 (100) 枚／束			
	特に問わない				
原 稿		紙	●	データ	
	「データ」の場合		●	すべてデータで作成	
				一部データで作成 ※紙原稿の部分をその他欄に記入すること。	
	「データ」部分について		作成したソフト	(PDF)	
			提供の方法	● CD (1) 枚	
				その他 () () 枚	
原 稿 引 渡 し	●	落札業者決定後すぐに	原稿が確定する令和 年 月 日までに引渡し		
事 前 協 議	●	要	担当者 (高木) ・ 担当者所属部所 (福祉部保険年金課)	不要	
校 正	担当者 (高木) ・ 担当者所属部所 (福祉部保険年金課賦課係)				
そ の 他	・納期限 令和7年5月30日(金)				
	・納品場所 下関市福祉部保険年金課庶務係				
(納品・印刷方法等に希望がある場合に記入)					

	提 供 す る 写 真 等 に つ い て				印 刷 物 に 入 る 時 の 状 態		
	状 態	色 数	サ イ ズ	写 真 等 の 概 要	識別番号	サ イ ズ	色 数
1	データ	4	A4	原稿(片面×2)			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							