

仕 様 書

令和7年度	執行伺番号:	2227
-------	--------	------

件名	月間活動報告書の印刷について		
品名	月間活動報告書		
数量	2,000組		
納入場所	こども未来部子育て政策課(下関市南部町1番1号 下関市役所本庁舎東棟1階)		
納入期限	令和7年9月30日(火)		
発注課	子育て政策課		
担当者	關川		
TEL	231-1353	FAX	231-1394

仕様	別紙仕様書のとおり
----	-----------

※条件および注意事項 ・見積書提出期限までに、持参または上記番号にFAXにより提出すること。 ・見積書には「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」を明記すること。 ・見積書の代表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、原本を提出してください。 ・見積合わせの結果は、子育て政策課が見積合せ・決定した日の翌日以降に下関市ホームページ「物品入札の部屋」で公表しますので、ご参照ください。
--

複写帳票用仕様書

※購入(修繕)荷書の明細・規格欄と同じ記入をすること

帳票名 月間活動報告書 数量2,000組

1 枚 目	サ イ ズ	A4 (297 mm × 210 mm)		紙 の 色		有 ()	○	無
	紙 質 ・ 厚 み	(ノンカーボン) (N40)		穴	○	有 (2) 穴		無
	印 刷	片面		ミ シ ン		有 () 本	○	無
	色 数	(1) 色	裏カーボン		有		○	無
2 枚 目	サ イ ズ	A4 (297 mm × 210 mm)		紙 の 色		有 ()	○	無
	紙 質 ・ 厚 み	(ノンカーボン) (N40)		穴	○	有 (2) 穴		無
	印 刷	片面		ミ シ ン		有 () 本	○	無
	色 数	(1) 色	減 感		有		○	無
3 枚 目	サ イ ズ	A4 (297 mm × 210 mm)		紙 の 色		有 ()	○	無
	紙 質 ・ 厚 み	(ノンカーボン) (N40)		穴	○	有 (2) 穴		無
	印 刷	片面		ミ シ ン		有 () 本	○	無
	色 数	(1) 色	裏カーボン		有		○	無
4 枚 目	サ イ ズ	(mm × mm)		紙 の 色		有 ()		無
	紙 質 ・ 厚 み	() ()		穴		有 () 穴		無
	印 刷	片面 ・ 両面		ミ シ ン		有 () 本		無
	色 数	表() 色	減 感		有			無
2枚目以降の発色		○ 青		黒				
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			
イ ラ ス ト 等	有		○ 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等が入るか番号等つけて識別できるようにすること。			
の り (と じ)	のり(とじ) () 枚／組 () 組／冊	のり(とじ)の位置		上	左	下	右	
	○ ワンセットのり (3) 枚／組	ワンセットのりの位置		上	○ 左	下	右	
	ワンセットのりの場合の納品の状態		(50) 組／束	特に問わない				
穴	○ 有 (2) 穴		※「有」の場合は原稿に穴位置を指定すること。				無	
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				
	「データ」部分に		※紙原稿の部分をもとの欄に記入すること。					
	提供の方法	作成したソフト (Microsoft Excel)						
原 稿 引 渡 し	○ 落札業者決定後すぐに		原稿が確定する 年 月 日までに引渡し					
	○ 要	担当者 (関川 稀帆) ・ 担当者所属部所 (子育て政策課)		不要				
校 正	担当者 (関川 稀帆) ・ 担当者所属部所 (子育て政策課)							
そ の 他	納品・印刷方法 等に希望がある 場合に記入							

月 間 活 動 報 告 書

年 月

(提供会員)

下記のとおり報告します。

会員番号()

(依頼会員)

下記のとおり確認しました。

会員番号()

(依頼会員 用)

㊤

㊤(自署の場合押印不要)

援助実施日	子どもの の 名前	開始時間～終了時間	活動時間	子どもの様子	報酬額	備考
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
				報酬合計額	円	

【援助内容は、前掲のとおりです】

月 間 活 動 報 告 書

(提供会員)
下記のとおり報告します。
会員番号()

(依頼会員)
下記のとおり確認しました。
会員番号()

年 月

(提供会員 用)

㊦(自署の場合押印不要)

援助実施日	子どもの の 名前	開始時間～終了時間	活動時間	子どもの様子	報酬額	備 考
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
				報酬合計額	円	

【援助内容は、前掲のとおりです】

月 間 活 動 報 告 書

(提供会員)

下記のとおり報告します。

会員番号()

(依頼会員)

下記のとおり確認しました。

会員番号()

(ファミリーサポートセンター 用)

㊤

㊤(自署の場合押印不要)

援助実施日	子どもの の 名前	開始時間～終了時間	活動時間	子どもの様子	報酬額	備考
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
日 ()		: ~ :	時間 分		円	
				報酬合計額	円	

【援助内容は、前掲のとおりです】