

## 見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和5年6月23日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和5年6月26日 午後5時00分まで							
質問回答日	令和5年6月23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>									
	46	印刷物の名称	新有権者啓発用葉書	納期	令和5年7月27日(木)					
	数量	5,000	単位	枚	納入場所	選挙管理委員会				
	規格	定型葉書		体裁						
	紙質	上質紙 180kg								
	紙色	白		原稿	紙ベース	PDF				
	刷色	表	( )色	写真・イラスト等	有	写真	0枚	イラスト	1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	無	校正	1回				
	注意事項									
47	印刷物の名称	高齢者肺炎球菌予防接種予診票			納期	令和5年7月27日(木)				
	数量	60	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		複写	有	発色	青色	感止め
		中	2 枚目	感圧紙 N40g	表紙		表	1色刷り ( 黒 色)		
		下	3 枚目	感圧紙 N40g			裏	( )色		
	紙色	枚目			刷色	本文	上	2色刷り ( 黒、紺 色)		
		上	1 枚目	白			中	1色刷り ( 黒 色)		
		中	2 枚目	白			下	1色刷り ( 黒 色)		
		下	3 枚目	白			その他			
	枚目			原稿	Excel	紙ベース				
	ページ数	1冊: 3 枚一組 × 50 組	バラ: 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	見本と同様、1枚目のみ本文上端、下端に紺色の帯色を入れます。添付の見本から、3枚目は内容を原稿案のとおり、紙質を記載のとおりに変更します。複写する箇所等詳細は、業者決定後に相談します。								
48	印刷物の名称	ヒトパピローマウイルス感染症予防接種予診票			納期	令和5年7月27日(木)				
	数量	100	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		複写	有	発色	青色	感止め
		中	枚目		表紙		表	1色刷り ( 黒 色)		
		下	2 枚目	感圧紙 N40g			裏	( )色		
	紙色	枚目			刷色	本文	上	1色刷り ( 黒 色)		
		上	1 枚目	ピンク			下	1色刷り ( 黒 色)		
		中	枚目				その他			
		下	2 枚目	白						
	枚目			原稿	Excel	紙ベース				
	ページ数	1冊: 2 枚一組 × 50 組	バラ: 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	見本から原稿のとおり、印字内容が変更になります。表紙の印字内容は「ヒトパピローマウイルス感染症予防接種予診票(キャッチアップ用)」とします。								

49	印刷物の名称	日本脳炎予防接種予診票			納 期	令和5年7月27日(木)					
	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	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	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	刷 色	本文	上	2色刷り ( 黒・桃 色)			
		中		枚目			下	1色刷り ( 黒 色)			
		下	2	枚目 白		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	2回	Excel	紙ベース				
注 意 事 項	内容は原稿のとおりとなります。 表紙の印字内容は「日本脳炎予防接種予診票」とします。										
50	印刷物の名称	観察票			納 期	令和5年7月28日(金)					
	数 量	70	単位	冊	納入場所	警防課					
	規 格	A4			体 裁	天のり	マーブル巻				
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N50g		複 写	有	発色	青色	感止め	無
		中		枚目		表紙	表	( 色)			
		下	2	枚目 感圧紙 N50g	裏		( 色)				
	紙 色	上	1	枚目 白	刷 色	本文	表	1色刷り ( 黒 色)			
		中		枚目			裏	( 色)			
		下	2	枚目 白		その他					
ページ数	1冊: 2	枚一組	×	100	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	無	校 正	1回	紙ベース	Excel				
注 意 事 項	左閉じ穴2箇所所有、表紙・背表紙を付けてください。										
51	印刷物の名称	角形2号(市名入り)封筒			納 期	令和5年7月27日(木)					
	数 量	20,000	単位	枚	納入場所	会計課					
	規 格	角形2号			体 裁	サイド貼り	郵便番号枠有				
	紙 質	クラフト85g	マド部分			原 稿	紙ベース				
	紙 色	OKゴールド					有	写 真	0	イラスト	1枚
	刷 色	表	1色刷り ( 茶 色)		写真・イラスト等	業者作成依頼			無		
	裏	( 色)									
	レイアウト調整・編集	有	訂 正	無	校 正	1回					
	注 意 事 項	・100枚ごとに仕切りを入れてください。 ・LINEQRコードのデータをお持ちでない場合は、第1回打合せ後メールにて送付いたします。									
52	印刷物の名称	上下水道部用窓付き封筒			納 期	令和5年7月27日(木)					
	数 量	500	単位	枚	納入場所	企業経営課					
	規 格	横22.0cm×縦13.5cm			体 裁						
	紙 質	ハーフトーンカラー100g	マド部分 グラシン紙			原 稿	紙ベース				
	紙 色	ブルー					有	写 真	0	イラスト	2枚
	刷 色	表	1色刷り ( グレー 色)		写真・イラスト等	業者作成依頼			有		
	裏	1色刷り ( グレー 色)									
	レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	1回					
	注 意 事 項	※見本の通り作成ください サイズ横22.0cm×縦13.5cm、洋型 窓位置左端から1cm、上部から2.5cm 窓サイズ横8cm×縦6cm 地図データの作成をお願いします。									

53	印刷物の名称	移住促進チラシ			納期	令和5年7月28日(金)					
	数量	1,000	単位	枚	納入場所	地域創生課					
	規格	A3			体裁	二つ折り					
	紙質	マットコート紙	A判57.5kg								
	紙色	白			原稿	イラストレーター					
	刷色	表	4色刷り	(	色)	写真・イラスト等	無	写真	0枚	イラスト	約20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	無	校正	2回					
注意事項	印刷物のイメージは別添のとおり。 印刷に関し、業者決定後要相談。										