

見積依頼書兼仕様書

質問締切	令和6年2月2日 午後4時00分まで	見積書提出期限	令和6年2月5日 午後5時00分まで						
質問回答日	令和6年2月2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<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>								
152	印刷物の名称	救命入門コースの参加証		納期	令和6年3月13日(水)				
	数量	1,500	単位	枚	納入場所	警防課			
	規格	縦5.5cm×横8.7cm		体裁					
	紙質	ケンラン紙 265kg							
	紙色	あさぎ		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	有	訂正	無	校正	1回			
注意事項									
153	印刷物の名称	足利市福祉タクシー券		納期	令和6年3月1日(金)				
	数量	1,500	単位	冊	納入場所	障がい福祉課			
	規格	A7		体裁	左とじ	裏表紙はコートボール			
	紙質	表紙	上質紙		A判70.5kg	背文字	無		
		本文	色上質紙 厚口		刷色	表紙	表	1色刷り (黒色)	
	紙色	表紙	白色			裏	1色刷り (黒色)		
		本文	うぐいす色		本文	表	1色刷り (黒色)		
	合紙			裏	1色刷り (黒色)				
	ページ数	表紙込	62	ページ	原稿	紙ベース			
	レイアウト調整・編集	有	訂正	有	写真・イラスト等	無	写真	0枚	イラスト
校正	1回			業者作成依頼	無				
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・とじ分の券には1冊ごとに、00001番から連番で番号を入れてください。 ・本文の券の左側に、切り取りのためのミシン目を入れてください。 ・また、綴りの本文の券の右下に、ページ番号(60~1)を入れてください。 								
154	印刷物の名称	移住定住促進PR用リーフレット		納期	令和6年3月25日(月)				
	数量	3,000	単位	部	納入場所	足利市移住/定住相談センター「En no sita」(南町3694)			
	規格	836mm×297mm(仕上りA4サイズ)		体裁	観音折(8ページ)				
	紙質	コート紙 A判57.5kg			A4サイズに折って納品してください				
	紙色	白		原稿	Word	PDF	紙ベース	illustrator	
	刷色	表	4色刷り (色)	写真・イラスト等	有	写真	40枚	イラスト	10枚
		裏	4色刷り (色)		業者作成依頼	有			
	レイアウト調整・編集	有	訂正	有	校正	3回			
注意事項	写真・ロゴ等の素材、レイアウト案は提供 デザインの作成を依頼(イラスト含む) 詳細については業者決定後要相談								

155	印刷物の名称	口座振替依頼書			納 期	令和6年3月11日(月)			
	数 量	180	単位	冊	納入場所	会計課(B2倉庫)			
	規 格	A4			体 裁	天のり	マーブル巻		
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N60g		刷 色	複写	有	発色 青色 感止め 無
		中	2 枚目	感圧紙 N60g			表紙	表	() 色)
		下	3 枚目	感圧紙 N60g	裏		() 色)		
	紙 色	上	1 枚目	白	原 稿	1枚目	表	2色刷り (赤・黒 色)	
		中	2 枚目	白		裏	1色刷り (黒 色)		
		下	3 枚目	白		その他	2・3枚目は表裏ともに一色刷り(黒)です。		
	ページ数	1冊: 3 枚一組 × 50 組	パラ: 枚一組		写真・イラスト等	紙ベース	無	写 真 0 イラスト 0	
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"> ・1組ごとに整理番号(No.235501～No.244500)を振ってください。 ・見本冊子は返却願います。 ・可能な場合、校正原稿は紙とデータで確認させてください。 								
156	印刷物の名称	窓付封筒			納 期	令和6年3月22日(金)			
	数 量	15,000	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70g	マド部分	グラシン紙		サイド貼り			
	紙 色	見本のとおり			原 稿	紙ベース			
	刷 色	表	1色刷り (茶 色)	写真・イラスト等	有	写 真 0枚	イラスト 1枚		
		裏	() 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	封筒に印刷する健康増進課の「所在地」「電話番号」「ファックス番号」は、組織改正に伴い変更となります。 決定次第(2月中旬ごろを予定)の連絡となります。								
157	印刷物の名称	課名入り封筒(長形3号)			納 期	令和6年3月22日(金)			
	数 量	6,000	単位	枚	納入場所	健康増進課			
	規 格	長形3号			体 裁	アドヘア付			
	紙 質	ハーフトーンカラー80g	マド部分	なし		サイド貼り 郵便番号枠有			
	紙 色	ピンク			原 稿	Excel	Word	紙ベース	
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)	写真・イラスト等	有	写 真 0枚	イラスト 3枚		
		裏	1色刷り (黒 色)		業者作成依頼	有(裏面地図)			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回				
注 意 事 項	課名や電話番号等が変更になるため、決まり次第(2月中旬ごろを予定)連絡します。 課名等正式決定後要相談予定 裏面地図も一部変更あり(見本の封筒は変更前です)								
158	印刷物の名称	課名入り封筒(角形2号)			納 期	令和6年3月22日(金)			
	数 量	5,000	単位	枚	納入場所	健康増進課			
	規 格	角形2号			体 裁	アドヘア付			
	紙 質	ハーフトーンカラー100g	マド部分	なし		センター貼り 郵便番号枠有			
	紙 色	ピンク			原 稿	Excel	Word	紙ベース	
	刷 色	表	1色刷り (黒 色)	写真・イラスト等	有	写 真 0枚	イラスト 3枚		
		裏	1色刷り (黒 色)		業者作成依頼	有(裏面地図)			
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	校 正	2回				
注 意 事 項	課名や電話番号等が変更になるため、決まり次第(2月中旬ごろを予定)連絡します。 課名等正式決定後要相談予定 裏面地図も一部変更あり(見本の封筒は変更前です)								

159	印刷物の名称	妊産婦健康診査・新生児聴覚検査受診票			納 期	令和6年3月22日(金)		
	数 量	750	単位	冊	納入場所	健康増進課		
	規 格	A5			体 裁	天のり	針2か所止め、本文にミシン目あり	
	紙 質	表紙	上質紙	A判70.5kg		背文字	無	頁付け 無
		本文	上質紙	A判44.5kg	表紙	表	1色刷り	(黒 色)
		16~19	色上質紙	中厚口		裏	1色刷り	(黒 色)
	紙 色	表紙	白	刷 色	本文	表	1色刷り	(黒 色)
		本文	白			裏	1色刷り	(黒 色)
		合紙	16・17ページはビュアライム、18ページはクリーム、19ページは桃色		合紙			
	ペ ー ジ 数	表 紙 込 20 ページ			原 稿	Excel		
レイアウト調整・編集	有	訂 正	有	写真・イラスト等	有	写 真 0枚	イラスト 1枚	
校 正	2回			業者作成依頼 無				
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・ミシン目は本文のみ ・公印は紙ベース渡し ・公印は黒色とする ・本文の印刷内容は一枚一枚違いますので、見本をよくご確認ください。 ・16~18ページのみ両面印刷・色上質紙・中厚口 ・見本18ページの後ろに、新たにページを追加(お誕生連絡票)片面印刷・色上質紙・中厚口 							
160	印刷物の名称	4種混合予防接種予診票			納 期	令和6年3月11日(月)		
	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	マーブル巻	
	紙 質	上	1 枚目	感圧紙 N40g		複 写	有	発色 黒色
		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	1枚目	表	2色刷り	(黒、黄 色)
		中	枚目			裏	(色)	
		下	2 枚目	白	その他	2枚目→1色刷り(黒色)		
	ペ ー ジ 数	1冊: 2 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	無	写 真 0枚	イラスト 0枚	
校 正	2回			業者作成依頼 無				
注 意 事 項	<p>見本からの変更点 和暦表記⇒西暦表記に変更します。 電話番号のハイフン“-”を削除します。</p> <p>また、表紙に「4種混合予防接種予診票」の記載をお願いします。</p>							
161	印刷物の名称	5種混合予防接種予診票			納 期	令和6年3月11日(月)		
	数 量	200	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
		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	1枚目	表	2色刷り	(黒、サーモン 色)
		中	枚目			裏	(色)	
		下	2 枚目	白	その他	2枚目→1色刷り(黒色)		
	ペ ー ジ 数	1冊: 2 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	無	写 真 0枚	イラスト 0枚	
校 正	2回			業者作成依頼 無				
注 意 事 項	<p>上部タイトル部分を「5種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・Hib)予防接種予診票」DPT-IPV-Hibとします。</p> <p>上下の帯色をサーモン色にします。詳細は業者決定後打ち合わせとします。</p>							

162	印刷物の名称	二種混合予防接種予診票			納 期	令和6年3月11日(月)				
	数 量	30	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
		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	1枚目	表	2色刷り (黒、緑 色)			
		中		枚目		裏	(色)			
		下	2	枚目 白	その他	2枚目→1色刷り(黒色)				
ページ数	1冊:	2	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	無	写 真	0枚	イラスト	0枚	
注意事項	<p>見本からの変更点 和暦表記⇒西暦表記に変更します。 電話番号のハイフン“-”を削除します。</p> <p>また、表紙に「二種混合予防接種予診票」の記載をお願いします。</p>									
163	印刷物の名称	带状疱疹予防接種予診票			納 期	令和6年3月11日(月)				
	数 量	200	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
		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	上	1	枚目 白	1枚目	表	2色刷り (黒、茶 色)			
		中	2	枚目 白		裏	(色)			
		下	3	枚目 白	その他	2枚目・3枚目→1色刷り(黒)				
ページ数	1冊:	3	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	無	写 真	0枚	イラスト	0枚	
注意事項	<p>・表紙に「带状疱疹予防接種予診票兼費用助成金申請書」と記載してください。 ・詳細については業者決定後打ち合わせをします。</p>									
164	印刷物の名称	小児用肺炎球菌予防接種予診票			納 期	令和6年3月11日(月)				
	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	マーブル巻			
	紙 質	上	1	枚目 感圧紙 N40g		複写	有	発色	黒色	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	上	1	枚目 白	1枚目	表	2色刷り (黒、青 色)			
		中		枚目		裏	(色)			
		下	2	枚目 白	その他	2枚目→1色刷り(黒色)				
ページ数	1冊:	2	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	無	写 真	0枚	イラスト	0枚	
注意事項	<p>見本からの変更点 和暦表記⇒西暦表記に変更します。 電話番号のハイフン“-”を削除します。</p> <p>また、表紙に「小児用肺炎球菌予防接種予診票」の記載をお願いします。</p>									

165 ①	印刷物の名称	足利市建築・景観賞募集リーフレット			納期	令和6年3月11日(月)					
	数量	1,000	単位	枚	納入場所	都市政策課					
	規格	A3(仕上りA4サイズ)			体裁	A3二つ折り					
	紙質	マットコート紙 A判57.5kg									
	紙色	白			原稿	Excel	Word	jpeg	PDF・紙ベース		
	刷色	表	4色刷り (色)			写真・イラスト等	有	写真	約6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	有		訂正	有	校正	2回					
注意事項	NO.165①リーフレットとNO.165②ポスターは一括発注です。										
165 ②	印刷物の名称	足利市建築・景観賞募集ポスター			納期	令和6年3月11日(月)					
	数量	100	単位	枚	納入場所	都市政策課					
	規格	A2(仕上りサイズA4)			体裁	A2四つ折り					
	紙質	コート紙 A判86.5kg									
	紙色	白			原稿	Excel	Word	jpeg	PDF・紙ベース		
	刷色	表	4色刷り (色)			写真・イラスト等	有	写真	約6枚	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	有	校正	2回					
注意事項	NO.165①リーフレットとNO.165②ポスターは一括発注です。										
166	印刷物の名称	家屋調査済証シール			納期	令和6年3月11日(月)					
	数量	1,000	単位	枚	納入場所	税務課					
	規格	見本のとおり			体裁	シール					
	紙質	見本のとおり									
	紙色	見本のとおり			原稿	紙ベース					
	刷色	表	1色刷り (見本のとおり 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	※1 印刷物の規格、紙質、紙色、刷色は見本のとおり ※2 数量の1000枚は、シール単体の枚数についてです。 見本では一つのシートに対しシールが5枚ついているので、見本のとおりご作成いただく場合、シート200枚(5×200=1000)の納品ということになります。										