

仕 様 書					
契約No	件名	2025020395 国民健康保険料口座振替依頼書等の購入について			
業 種		2016印刷			
納入期限		令和8年2月27日			
納入場所	浜松市役所 健康福祉部 国保年金課				
	浜松市中央区元城町103番地の2 本館3階				
目的		市民が国民健康保険料の口座振替の申込・廃止の届出を行う際に使用するため、印刷発注するもの。			
品名規格		① 国民健康保険料口座振替依頼書 ② 国民健康保険料口座振替廃止届書			
数 量		① 20,000部 ② 4,000部			
同等品	否				
	(定義) 同等品とは、規格・品質・性能等が例品と同等以上であるものをいう。				
条件 及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 応札する前に、必要に応じて国保年金課で見本を確認すること。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 				
	国保年金課 保険料グループ 担当 高見 TEL:053-457-2873 FAX:050-3730-5988				

印 刷 仕 様 書		契約番号	2025020395	
担当課	国保年金課		グループ	保険料グループ
連絡先	053-457-2873		担当者氏名	高見 裕行
件 名	① 国民健康保険料口座振替依頼書			
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input type="checkbox"/> その他			
仕上寸法	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input checked="" type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他→		本文	ページ
部数(冊数)	20,000 部(冊)			
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)	再生上質70K		
	●(本文)	ノーカーボンN40		
	●(見返し)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (前後)	ページ分	
	●用紙(サイズ・重さ)			
	●再生紙			
	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	210 mm	×	148 mm
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所)	国保年金課		
印刷面・色数	<input type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input checked="" type="checkbox"/> 表・裏両面	4色	本文・色数	4色
レイアウト等	<input checked="" type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む	<input type="checkbox"/> ラフスケッチ		
写真	カラー <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点	モノクロ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム	<input type="checkbox"/> プリント		
イラスト/点数	<input type="checkbox"/> イラスト支給	表紙	点	
	<input type="checkbox"/> 書き起こし	本文	点	
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ	<input type="checkbox"/> くるみ製本		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他→	背のり製本 表紙+3枚複写		
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> 二つ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折			
入稿媒体	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input checked="" type="checkbox"/> その他→	メール		
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	<input checked="" type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> その他→	
穴あけ	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	上部2穴		
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
校正回数	文字校正 2回	色校正	回	
納入期限	令和 8年 2月 27日			
納入方法	<input type="checkbox"/> 指示なし 段ボール箱 1ケース 1,000部入り <input checked="" type="checkbox"/> 指示あり → ※100部/束にまとめてください			
納入場所 (住所)	浜松市役所 健康福祉部 国保年金課 浜松市中央区元城町103番地の2 本館3階			
デジタルデータ作成 (納品時)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望あり → <input checked="" type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→			
発行者・発行年月日の表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 発行者/	発行年月日/		
その他	合計版下数 : 7版 ・両面刷=表紙、複写1、複写3 ・片面刷=複写2			

*著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

印 刷 仕 様 書		契約番号	2025020395	
担当課	国保年金課		グループ	保険料グループ
連絡先	053-457-2873		担当者氏名	高見 裕行
件 名	② 国民健康保険料口座振替廃止届書			
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input type="checkbox"/> その他			
仕上寸法	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input checked="" type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他→		本文	ページ
部数(冊数)	4,000 部(冊)			
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)	再生上質70K		
	●(本文)	ノーカーボンN40		
	●(見返し)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (前後)	ページ分	
	●用紙(サイズ・重さ)			
	●再生紙			
	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	210 mm	×	148 mm
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所)	国保年金課		
印刷面・色数	<input type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input checked="" type="checkbox"/> 表・裏両面	4色	本文・色数	4色
レイアウト等	<input checked="" type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む	<input type="checkbox"/> ラフスケッチ		
写真	カラー <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点・	モノクロ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム	<input type="checkbox"/> プリント		
イラスト/点数	<input type="checkbox"/> イラスト支給	表紙	点	
	<input type="checkbox"/> 書き起こし	本文	点	
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ	<input type="checkbox"/> くるみ製本		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他→	背のり製本	表紙+3枚複写	
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> 二つ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折			
入稿媒体	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input checked="" type="checkbox"/> その他→	メール		
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	<input checked="" type="checkbox"/> PDF	<input type="checkbox"/> その他→	
穴あけ	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	上部2穴		
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			
校正回数	文字校正 <input type="checkbox"/> 2回	色校正	回	
納入期限	令和 8年 2月 27日			
納入方法	<input type="checkbox"/> 指示なし 段ボール箱 1ケース 1,000部入り <input checked="" type="checkbox"/> 指示あり → ※100部/束にまとめてください			
納入場所 (住所)	浜松市役所 健康福祉部 国保年金課			
	浜松市中央区元城町103番地の2 本館3階			
デジタルデータ作成 (納品時)	<input type="checkbox"/> 無			
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり → <input checked="" type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→			
発行者・発行年月日の表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 発行者/	発行年月日/		
その他	合計版下数 : 5版 ・両面刷=表紙 ・片面刷=複写1~3			

*著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

【オープンカウンター方式 見積明細書】

令和 年 月 日

あて先

浜松市長 様

見積者 住所又は

所在地

氏名又は

名称

連絡先(TEL)

見積明細書

- ・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
- ・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
- ・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2025020395	件名	国民健康保険料口座振替依頼書等の購入について
-------	------------	----	------------------------

同等品の提案	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
--------	---------------------------------------	----------------------------

	品名	規格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	印刷	国民健康保険料口座振替依頼書	部	20,000		
2	印刷	国民健康保険料口座振替廃止届書	部	4,000		
合計						

*見積明細と合計金額を記入してください。

*一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。