

令和 8 年度	執行何番号	8011
---------	-------	------

単式帳票・リーフレット用仕様書(折りがあっても広げたら1枚になる印刷物はこれを使用)

※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	社会福祉法人等利用者負担軽減確認証		数量	250枚	
サイズ	☐ A6 (148mm×105mm) ☐ A5 (210mm×148mm) ☐ A4 (297mm×210mm) ☐ A3 (420mm×297mm) ☐ A2 (594mm×420mm)		☐ B5 (257mm×182mm) ☐ B4 (364mm×257mm) ☐ B3 (515mm×364mm) ☒ その他 B7 (128) mm × (91) mm		
折	☐ 有		☒ 無		
紙質	(色上質紙)				
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 (うぐいす)				
厚み	(特厚口)				
紙質に採用する仕様	再生紙を		☐ 使用する ☒ 使用しない		
	「使用する」	古紙含有率	() %	() %以上	問わない
印刷・色数	☒ 片面 (1) 色		☐ 両面 () 色 () 色		
写真	☐ 有		☒ 無		
イラスト	☐ 有		☒ 無		
その他の図等	☐ 有		☒ 無		
穴	☐ 有 () 穴		☒ 無 ※「有」の場合は原稿に穴位置を指定すること。		
納品の状態	☐ のり () 枚/冊 ☒ 束 (100) 枚/束 ☐ 特に問わない		のりの位置	上	左
				下	右
原稿	☒ 紙		データ		
事前協議	☒ 要		担当者 (江口) ・ 担当者所属部所 (介護保険課) ☐ 不要		
校正	担当者 (江口) ・ 担当者所属部所 (介護保険課 給付係 Tel 231-1139)				
納入場所	福祉部介護保険課(本庁舎西棟2F A5番窓口)				
納入期限	令和8年(2026年)10月30日(金)				
見積書提出方法	見積書提出期限までに、持参、郵送、下記番号にFAX、または電子メール(PDFファイルに限る)により提出すること。				
見積書提出期限	令和8年8月6日(木)午前10時				
見積書提出先	下関市 福祉部 介護保険課 担当 串田				
連絡先	TEL	231-1162	FAX	231-2743	
E-mail	hfkagoh@city.shimonoseki.yamaguchi.jp				
納品・印刷方法等に希望がある場合に記入	・印字位置のチェックを行うため、校正刷りは10枚必要。(校正刷り10枚は成果数に含まない) ・カラーコピーを除く。 ※原稿見本は、介護保険課(本庁舎西棟2階青色A5番窓口)にあります。 ・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。 ・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。				