

発注所管課 静岡市高齢者福祉課 担当：野田
〒420-8602 静岡市葵区追手町 5 番 1 号
Tel：054-221-1201 Fax：054-221-1090
Mail：koureifukushi@city.shizuoka.lg.jp

1	品名	令和 8 年度 高齢者紙おむつ引換券（4 種類）				
2	原稿渡し	・ Excel 形式で作成した原稿データを契約から 3 日以内にメールで提供する。 ・ 市長印の印影を契約から 1 週間以内に紙ベースで提供する。				
3	紙質・規格等 （4 種類共通）	【紙質】色上質紙特厚口 【サイズ】A 4 【紙面の構成】両面印刷 【印刷色数】 ・ 表面… 3 色刷り ・ 裏面… 1 色刷り				
4	印刷内容	種類	枚数	紙色	通し番号	仕様
		① 1,500 点 シート	3,300 枚	銀鼠	No.10001~13300	・ シートごと 5 桁の通し番号を付番すること。（1 シートにつき 1 つの番号を使用・ダブリ番号は不可） ・ 券ごとにミシン目を入れること。 ・ 券ごとに市長印を入れること。 ・ 偽造防止加工を全ての券ごとに入れること。
		② 5,500 点 シート	4,900 枚	コスモス	No.30001~34900	
		③ 6,000 点 シート	4,800 枚	オレンジ	No.40001~44800	
		④ 6,500 点 シート	3,500 枚	鶯	No.50001~53500	
		※詳細については、見本を参照すること。				
5	偽装防止	「スプリットライン」を地紋に入れ、コピー時に複写の文字を浮き出させること。 ※偽造防止技術の名称は問わないが、見本と同じ技術・形態及び位置とすること。				
6	校正	文字校正 1 回、色校正 1 回 ※本機校正（本番で実際に使用する印刷機、インク、紙を用いて出力する）を行うこと。				
7	著作権等	作成した印刷物（作成に当たり生じた編集データを含む）の著作権はすべて静岡市に帰属するものとし、静岡市はこれを改変して使用することができるものとする。				

8	納品期限及び 納品場所	<p>【納品期限】 令和 8 年 2 月 27 日（金）</p> <p>【納品場所】 静岡市役所静岡庁舎 14 階高齢者福祉課（静岡市葵区追手町 5 番 1 号）</p>
9	納品方法	<ul style="list-style-type: none"> ・ 50 枚ごとに合紙を入れること。 ・ 種類ごとに分けて梱包紙で包装し、箱納品すること。 ・ 梱包箱に品名、種類及び入り枚数の情報を記載すること。
10	その他	不明な点は、発注所管課担当者と協議すること。

見 積 書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

令和8年度 高齢者紙おむつ引換券（4種類）

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者 免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

印

（宛先）

静岡市長