

令和7年11月11日

仕 様 書

案件番号	160
------	-----

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
令和7年12月19日	令和7年11月13日 正午		令和7年11月18日 午後4時	市内業者 準市内業者 県内業者

案件名 点字付き長3窓あき封筒の印刷

納入場所 介護保険課

番号	品 名	仕様	数量	単位
1	点字付き長3窓あき封筒 (料金後納)	別紙印刷製本仕様明細書のとおり	25,000	枚
2				
3				
4				
5				

(特記事項)

※見本は介護保険課にて閲覧できます。
※本件は、所沢市競争入札参加資格者名簿に記載されている者で、且つ「印刷」の業種を希望業種として登録している者のみ見積書の提出が可能です。なお、印刷製本の請負については、自社設備での印刷を原則としています。
※本件は郵送での見積書提出が可能です。見積書提出期限までに必ず契約課に届くよう、時間に余裕をもって郵送するようお願いいたします。
なお、郵便事情による配達遅延等で提出期限までに届かず、提出期限日までに契約課で受理できなかった見積書は無効となりますので、郵送にあたってはご注意ください。

発注課	担当者	電話	FAX	メールアドレス
介護保険課	山本	04-2998-9420	04-2998-9410	a9420@city.tokorozawa.lg.jp

印刷製本仕様明細書

種 類	☐ 冊子 ☐ ポスター ☐ パンフレット ☐ チラシ・リーフレット ☐ 連続用紙 ☐ 伝票 ☒ 封筒 ☐ その他（ ）				
担 当 部 署	介護保険課	担当者	山本	TEL	04-2998-9420

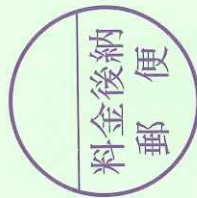
1 品 名	点字付き長3窓あき封筒(料金後納)										
2 製作部数	25,000 部										
3 規格	仕 上	判 頁									
	(封 筒)	サイズ: 長3 厚さ: 100kg 窓: ☒ 有 (種類 グラシ) ☐ 無 糊: ☒ 有 (種類 AD) ☐ 無									
		特記事項									
4 表紙 (冊子等)	紙 質				厚 さ	判 kg		色			
	色 数	色	背 文 字	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	表 2 印 刷	☐ 有 ☐ 無				
	表 3 印 刷	☐ 有 ☐ 無	表 4 印 刷	☐ 有 ☐ 無							
	特記事項										
5 構成	紙 質				厚 さ	判 kg		色	パステルグリーン		
	色 数	1 色	組 方	☐ 縦組 ☐ 横組							
	文 字	ポイント		文 字 数	字 × 頁						
	写 真	点 (原稿 ☐ 写真 ☐ ネガ ☐ データ)									
		※デジタルカメラで撮影した場合は、光沢紙によるプリントも提出すること。									
	イ ラ ス ト	点 (原稿 ☐ 有 ☐ 無)									
	表・グラフ	点 (原稿 ☐ 有 ☐ 無)									
	中 扉	枚 (色 厚さ)									
特記事項		料金後納郵便 点字印刷(2行)あり									
6 製本・加工	☐ 無線綴じ ☐ あじろ綴じ ☐ 中綴じ ☐ 平綴じ ☐ 綴じ穴 ☐ 化粧断ち ☐ 折り (項折り) ☐ その他 ()										
	特記事項										
7 原稿	引 渡 日	令和 7 年 11 月 20 日									
	原 稿	☐ データ ☒ ダイレクト(紙) ☐ その他 ()									
	媒 体	☐ MO ☐ CD-R ☐ クラウド ☒ その他 (見本のとおり)									
	ファイル形式	☐ PDF(推奨) ☐ テキストファイル { ソフト名: ☐ ワード ☐ エクセル ☐ その他 () }									
	入 稿	☐ 完全データ入稿(データをそのまま印刷)									
		☐ データ入稿(印刷用に調整あり)									
☐ 基本データ入稿(版下の制作あり)											
※データによる原稿の場合は、PDF(推奨)又はテキストファイルで提出し、テキストファイルの場合は、ソフト名(ワード等)を明記すること。また、内容確認のため、一部出力したものを提出すること。 ※依頼時に原稿等を添付できない場合は、引渡日を記入すること。											
8 校 正	☒ 本紙校正 1 回 ☐ 簡易校正 回										
9 納 品	納 期	令和 7 年 12 月 19 日 (金)									
	納入場所	介護保険課									
	梱包・配送	☐ 指定なし ☒ 指定あり (複数回に分けて納品希望(初回12月中))									

※ 紙質は、原則として再生紙を利用し、古紙パルプ配合率の高いものを使用してください。



所沢市福祉部介護保険課

359-8501 所沢市並木一丁目1番地の1 TEL 04-2998-9420
<https://www.city.tokorozawa.saitama.jp/> FAX 04-2998-9410



この封筒は、再生紙を使用しております。