

令和8年2月10日

## 仕様書

案件番号 263

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8年3月19日	令和8年2月13日 正午		令和8年2月17日 午後4時	市内業者

案件名 妊産婦健康診査等助成券の印刷

納入場所 こども家庭センター

番号	品名	仕様	数量	単位
1	妊産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券	印刷製本仕様明細書及び別紙見本のとおり	2,300	部
2				
3				
4				
5				

## (特記事項)

※見本はこども家庭センターにて閲覧いただけます(一部変更箇所あり)。  
 ※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。必ず自社で全品検品を行ってください。  
 ※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
こども家庭センター	中間	04-2991-1817	04-2995-1178	<a href="mailto:b9911817@city.tokorozawa.lg.jp">b9911817@city.tokorozawa.lg.jp</a>

## 印刷製本仕様明細書

種類	<input type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> 連続用紙 <input type="checkbox"/> 伝票 <input type="checkbox"/> 封筒 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (                  )    助成券				
担当部署	こども家庭センター	担当者	中間	TEL	04-2991-1817

1 品 名	妊娠婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券							
2 製 作 部 数	2,300 部							
3 規 格	仕 上	A6 判 頁						
	( 封 筒 )	サイズ: 厚さ: 窓: <input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無 糊: <input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無						
	特 記 事 項							
4 表 紙 ( 冊 子 等 )	紙 質	上質		厚 さ	A 判 86.5 kg	色		
	色 数	色	背 文 字	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	表 2 印 刷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	表 3 印 刷	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	表 4 印 刷	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	特 記 事 項	両面1色印刷 文字についてはUDフォントを使用						
5 構 成	紙 質	感圧紙		厚 さ	A 判 40 kg	色	ピンク、ホワイト、クリーム、 浅黄 等	
	色 数	色	組 方	<input type="checkbox"/> 縦組	<input type="checkbox"/> 横組			
	文 字	ポイント	文 字 数	字 × 頁				
	写 真	点 ( 原稿 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> ネガ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )						
	表・グラフ	点 ( 原稿 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )						
	中 扉	枚 ( 色 厚さ )						
	特 記 事 項	片面1色印刷 文字についてはUDフォントを使用 上記のほか葉書1枚あり						
6 製 本・加工	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> あじろ綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> 綴じ穴							
	<input type="checkbox"/> 化粧断ち <input type="checkbox"/> 折り ( 項折り ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 天のり・クロス巻 )							
特 記 事 項								
7 原 稿	引 渡 日	令和 8 年 2 月 19 日						
	原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> データ	<input checked="" type="checkbox"/> ダイレクト(紙)	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
	媒 体	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> CD-R	<input type="checkbox"/> クラウド	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 見本のとおり )			
	ファイル形式	<input checked="" type="checkbox"/> PDF(推奨)	<input checked="" type="checkbox"/> テキストファイル	<input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル ソフト名: <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	入 稿	<input type="checkbox"/> 完全データ入稿(データをそのまま印刷) <input type="checkbox"/> データ入稿(印刷用に調整あり) <input type="checkbox"/> 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、一部出力したものも提出すること。							
	※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	<input checked="" type="checkbox"/> 本紙校正	3 回	<input type="checkbox"/> 簡易校正	回			
9 納 品	納 期	令和 8 年 3 月 19 日 ( 木 )						
	納 入 場 所	こども家庭センター						
	梱包・配送	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ( )						

※ 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。