

令和7年4月30日

仕 様 書

案件番号	10
------	----

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6月6日	令和7年5月2日 正午		令和7年5月13日 午後4時	市内業者

案件名 長3窓あき封筒外の印刷

納入場所 健康管理課

番号	品 名	仕様	数量	単位
1	長3窓あき封筒	NTクリーム、グラシン窓、1色刷り、テープスチック付 別紙印刷製本仕様明細書のとおり	7,000	枚
2	長40封筒	NTクリーム、1色刷り、テープスチック付 別紙印刷製本仕様明細書のとおり	600	枚
3				
4				
5				

(特記事項)

※見本は健康管理課で閲覧可能です。
※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。

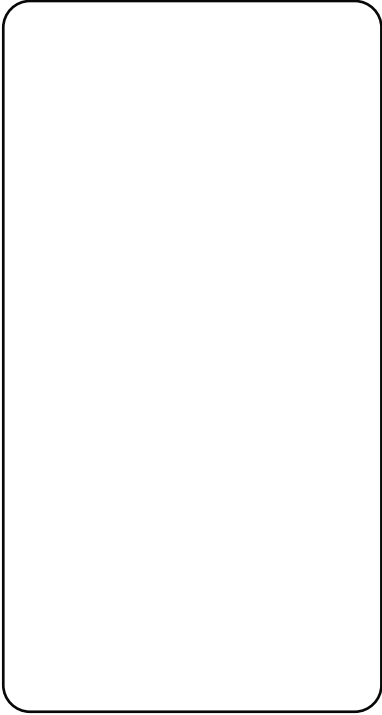
発注課	担当者	電話	FAX
健康管理課	加藤	04-2991-1811	04-2995-1178

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	健康管理課		担当者	加藤	TEL	2991-1811

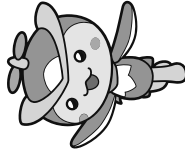
1 品 名	長3窓あき封筒									
2 製作部数	7,000 部									
3 規格	仕 上	判 頁								
	(封 筒)	サイズ: 長3				厚さ:				
		窓: ☒ 有 (種類 グラシン) ☐ 無 糊: ☐ 有 (種類) ☐ 無								
	特記事項	テープスチック付								
4 表紙 (冊子等)	紙 質				厚 さ	判 kg		色		
	色 数	色	背 文 字	☐ 有 ☐ 無		表 2 印刷		☐ 有 ☐ 無		
	表 3 印刷	☐ 有 ☐ 無		表 4 印刷	☐ 有 ☐ 無					
	特記事項									
5 構成	紙 質				厚 さ	判 kg		色	NTクリーム	
	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	見本のとおり									
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 5 月 15 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 (電子メール)								
	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 1 回									
9 納 品	納 期	令和 7 年 6 月 6 日 (金)								
	納 入 場 所	健康管理課								
	梱包・配送	☐ 指定なし ☒ 指定あり (100部ずつの仕切りをお願いいたします。)								

※ 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。



所沢市保健センター 健康管理課

〒359-0025
埼玉県所沢市大字上安松1224番地の1
電話 04-2991-1811
FAX 04-2995-1178



所沢市イメージキャラクター

トコロん

再生紙を使用しております

料金後納郵便



郵便区内特別

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	健康管理課	担当者	加藤	TEL	2991-1811

1 品 名	長40封筒									
2 製 作 部 数	600 部									
3 規 格	仕 上	判 頁								
	(封 筒)	サイズ:				厚さ:				
		窓: ☐ 有 (種類) ☒ 無				糊: ☐ 有 (種類) ☐ 無				
	特 記 事 項	テープスチック付								
4 表 紙 (冊 子 等)	紙 質				厚 さ	判 kg		色		
	色 数	色	背 文 字	☐ 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	NTクリーム	
	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	見本のとおり									
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 5 月 15 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 (電子メール)								
	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 1 回									
9 納 品	納 期	令和 7 年 6 月 6 日 (金)								
	納 入 場 所	健康管理課								
	梱包・配送	☐ 指定なし ☒ 指定あり (100部ずつの仕切りをお願いいたします。)								

※ 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。

郵便区内特別

料金後納
郵便

所沢市保健センター
健康管理課

〒359-0025

埼玉県所沢市大字上安松1224番地の1

電話 04-2991-1811

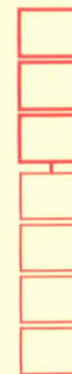
再生紙を使用しております



所沢市イメージマスコット

トコロん

令和 年 月 日



電話 04-2991-1811 の下に、同じフォント・サイズで、

FAX 04-2995-1178 を追加