

令和6年10月22日

## 仕 様 書

案件番号 146

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6年11月29日	令和6年10月24日正午		令和6年10月29日午後4時	市内業者

案件名 諸証明交付請求書外の印刷

納入場所 市民課

番号	品 名	仕様	数量	単位
1	諸証明交付請求書	印刷製本明細書のとおり	1,500	枚
2	戸籍・住民票・印鑑登録証明書 等交付申請書	印刷製本明細書のとおり	150,000	枚
3				
4				
5				

(特記事項)

※複数回に分けた納品を希望します。(納品日程については市民課と調整して決定)  
※見本は契約課および市民課で閲覧できます。  
※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	F A X
市民課	福住	04-2998-9087	04-2995-3190

# 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 ( 請求書 )			
担当部署	市民課	担当者	福住	TEL 04-2998-9087

1 品名	諸証明交付請求書							
2 製作部数	1,500 部							
3 規格	仕上	A4 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	見本のとおり							
4 表紙  (冊子等)	紙質	再生色上質紙	厚さ	薄口判 kg 色 オレンジ				
	色数	1 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							
5 構成	紙質		厚さ	判 kg 色				
	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"/> 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								
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 type="checkbox"/> その他 ( )							
	特記事項							
7 原稿	引渡日	令和 6 年 10 月 31 日						
	原稿	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ダイレクト(紙) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 見本 )						
	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 )						
	ファイル形式	<input type="checkbox"/> PDF(推奨) <input checked="" type="checkbox"/> テキストファイル <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">ソフト名:</td> <td><input type="checkbox"/> ワード    <input checked="" type="checkbox"/> エクセル</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他 ( )</td> </tr> </table>			ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル		<input type="checkbox"/> その他 ( )
	ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル						
	<input type="checkbox"/> その他 ( )							
入稿	<input checked="" 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)							
<small>※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。</small>								
8 校正	<input type="checkbox"/> 本紙校正 回 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易校正 1 回							
9 納品	納期	令和 6 年 11 月 29 日 ( 金 )						
	納入場所	市民課						
	梱包・配送	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり ( 1束1000枚 500枚毎に合紙入り )						

※ 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。

# 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 ( 申請書 )			
担当部署	市民課	担当者	福住	TEL 04-2998-9087

1 品名	戸籍・住民票・印鑑登録証明書等交付申請書								
2 製作部数	150,000 部								
3 規格	仕上	A4 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	見本のとおり								
4 表紙  (冊子等)	紙質	再生色上質紙	厚さ	薄口判 kg 色 若草色					
	色数	1 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								
5 構成	紙質		厚さ	判 kg 色					
	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"/> 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									
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 type="checkbox"/> その他 ( )								
	特記事項								
7 原稿	引渡日	令和 6 年 10 月 31 日							
	原稿	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ダイレクト(紙) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 見本 )							
	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 )							
	ファイル形式	<input type="checkbox"/> PDF(推奨) <input checked="" type="checkbox"/> テキストファイル <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">ソフト名:</td> <td><input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> その他 ( )</td> </tr> </table>				ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル		<input type="checkbox"/> その他 ( )
	ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード <input checked="" type="checkbox"/> エクセル							
	<input type="checkbox"/> その他 ( )								
入稿	<input checked="" 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)								
<small>※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。</small>									
8 校正	<input type="checkbox"/> 本紙校正 回 <input checked="" type="checkbox"/> 簡易校正 1 回								
9 納品	納期	令和 6 年 11 月 29 日 ( 金 )							
	納入場所	市民課							
	梱包・配送	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり ( 1束1000枚 500枚毎に合紙入り )							

※ 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。

# 諸証明交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 所沢市長

請求者	住所	電話番号	( )
	マンション・アパート名等	必要な証明	1. 本人 2. 夫・妻・子・父母・孫 3. その他( )
	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦	
氏名	年 月 日 生		

※窓口に来られた方が請求者と同じ場合は、記入不要です

来 ら 窓 れ 口 た に 方	住所	電話番号	( )
	マンション・アパート名等	請求者との関係	
	フリガナ		
氏名			

必 要 な 証 明	1, 2の場合は住所または本籍		
	所沢市		
	フリガナ	明・大・昭・平・令・西暦	
氏名	年 月 日 生		

	申請事項	通数	一通につき
1	不在籍・不在住証明	通	200円
2	住居表示・町名地番変更証明(住所・本籍)	通	無料
3	その他	通	
4		通	
5		通	

住 印 戸 附

受付	作成	確認

免 パ 個 住 B 保 年 学 付 社 付 ク キ 診 聴 × ( ) 他 ( )

手数料 円

# 戸籍・住民票・印鑑登録証明書等交付申請書

(宛先)所沢市長

受付 作成 確認

令和 年 月 日 免 個 住 B パ 在 特 ① 保 年 ② 学 付 社 付 // ク キ 診 障 介 運 経 聴 他 ( )

※偽りその他不正な手段により各種証明書の交付を受けたものは、刑罰(三十万円以下の罰金等)が科されます。

① 請求者(法人を含む。)

住所	
フリガナ	
氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">法人の場合 社判押印</div>
明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 Tel ( )	

② 窓口に来た方(請求者と違うときは、記入してください。)

住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
フリガナ	Tel ( )
氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
請求者との関係 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父母・孫 <input type="checkbox"/> その他( )	

③ 戸籍謄本・附票等

どなたの証明	本籍地	所沢市
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
関係		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父母・孫 <input type="checkbox"/> その他( )

④ 住民票・除票等

どなたの証明	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 所沢市
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	関係	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 夫・妻・子・父母・孫 <input type="checkbox"/> その他( )
使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 家・車の契約 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 所沢( )年金事務所 <input type="checkbox"/> その他	

⑤ 印鑑証明

印鑑登録者①	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 所沢市
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 明・大・昭・平・西暦 年 月 日生
印鑑登録者②	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 所沢市
	氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生

使用目的

相続  所沢( )年金事務所  婚姻・転籍  
 ( )出生・婚姻・転籍・死亡まで

必要なもの		謄本	抄本
	1 現在戸籍	通	通
	2 改製原戸籍(平・昭)	通	通
	3 除籍	通	通
	4 附票(現・平・除)		
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> その他( )	通	通
5 身分・年齢・独身証明書		通	
6 記載事項・受理証明書			
<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他( )		通	

必要なもの

記載必要項目	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	
	<input type="checkbox"/> 個人番号の表示	
	外 <input type="checkbox"/> 国籍等	<input type="checkbox"/> 不要
	国 <input type="checkbox"/> 在留資格	
	籍 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	
その他 <input type="checkbox"/> 旧氏		

世連  個  除  改原  持込  打出  一部  全部

印鑑証明	200 x	=	・ 無料	枚
住民票	200 x	=	・ 無料	枚
住記載事項	200 x	=	・ 無料	枚
附票	200 x	=	・ 無料	枚
戸籍 全部(一部)	450 x ( ) =		・ 無料	枚
除籍 全部(一部)	750 x ( ) =		・ 無料	枚
除籍・原戸 謄本(抄本)	750 x ( ) =		・ 無料	枚
届書の写し	350 x	=	・ 無料	枚
受理証明	350(1400) x ( ) =		・ 無料	枚
身分証明	200 x	=	・ 無料	枚
その他証明	200 x	=	・ 無料	枚

合計 円