

品名 **ロタウイルスワクチン接種予診票**

発注番号 2025000485 内訳No. 001

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

付記事項 過去発注 前回発注番号 印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 2 P(パーツ) 1 組(セット) 1,000 冊

とじ形式 糊とじ くるみ形態 くるみ無し とじ位置 上(天) その他 サイズ A4 判 縦 横 mm mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー	
1 1枚目(パーツ1)	表 1 裏 0 刷色→紫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 2枚目(パーツ2)	表 1 裏 0 刷色→紫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 表紙(表)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
8 表紙(裏)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	
穴あけ	穴 穴径 mm 幅 mm	ナンバリング No.		~								
仕様付記事項	閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他
	データ・原稿の形態	レイアウト済み データ・原稿の状態 完全(チェック不要) Ver:
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合	<input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合	<input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り
	部品情報	有 無 内訳 原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 点 前回作成した印刷物
	デジタル原稿	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他
	その他	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 点 点
備考		
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在 原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部 備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 備考	

納品	納品区分	一括納品	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態 問わない	包装単位	部 梱包 指定なし	ラベル貼り <input type="checkbox"/>
	仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ヶ所	発送費用	<input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む	その他

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 (<input type="checkbox"/> Rマーク要) <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 B型肝炎ワクチン接種予診票

発注番号 2025000485 内訳No. 002

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

付記事項 印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 2 P(パーツ) 1 組(セット) 2,000 冊

とじ形式 糊とじ くるみ形態 くるみ無し とじ位置 上(天) その他 サイズ A4 判 縦 横 mm mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 2 裏 0 刷色→墨・グレー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 2 裏 0 刷色→墨・グレー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
	データ・原稿の形態	レイアウト済み	データ・原稿の状態	完全(チェック不要)
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。		
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合	<input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無)	<input type="checkbox"/> 原稿を修正	
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合	<input type="checkbox"/> 修正無し	<input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
	デジタル原稿	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
	その他	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	点	点
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー	1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	一括納品	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
	仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用	<input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 (<input type="checkbox"/> Rマーク要) <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **小児用肺炎球菌ワクチン接種予診票**

発注番号 2025000485 内訳No. 003

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **4,000** 冊

とじ形式 **糊とじ** **くるみ形態** **くるみ無し** **とじ位置** **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 1 裏 0 刷色→紺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 1 裏 0 刷色→紺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **五種混合予防接種予診票**

発注番号 2025000485 内訳No. 004

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **4,500** 冊

とじ形式 **糊とじ** **くるみ形態** **くるみ無し** **とじ位置** **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 1 裏 0 刷色→墨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	ピンク	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 1 裏 0 刷色→墨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	ピンク	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1 点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
	その他 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	点	点	
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー 1 回 1 部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **水痘ワクチン接種予診票**

発注番号 **2025000485** 内訳No. **005**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **1,500** 冊

とじ形式 **糊とじ** くるみ形態 くるみ無し とじ位置 **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 1 裏 0 刷色→赤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 1 裏 0 刷色→赤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **麻しん風しん混合予防接種予診票**

発注番号 2025000485 内訳No. 006

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課 保健医療課
 担当者 国森 宏人 電話 0857-30-8640
 起票日 R7.8.18 総額・単価 総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **2,000** 冊

とじ形式 **糊とじ** **くるみ形態** **くるみ無し** **とじ位置** **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 2 裏 0 刷色→墨・白茶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 2 裏 0 刷色→墨・白茶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
	その他 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	点	点	
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー	1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **日本脳炎予防接種予診票**

発注番号 **2025000485** 内訳No. **007**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **4,500** 冊

とじ形式 **糊とじ** くるみ形態 くるみ無し とじ位置 **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 2 裏 0 刷色→墨・藤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 2 裏 0 刷色→墨・藤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	<input type="checkbox"/> 表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	<input type="checkbox"/> 表 <input type="text"/> 裏 <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 <input type="text"/> 穴径 <input type="text"/>	mm	幅 <input type="text"/>	mm	ナンバリング	No. <input type="text"/>	~ <input type="text"/>				
仕様付記事項	閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 <input type="checkbox"/> 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 <input type="checkbox"/> 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>	
	その他 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/> 点 <input type="text"/> 点 <input type="text"/> 点		
	備考			
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 <input type="checkbox"/>	備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用
					ラベル貼り <input type="checkbox"/>
					その他 <input type="text"/>

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 ジフテリア・破傷風予防接種予診票

発注番号 2025000485 内訳No. 008

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注

前回発注番号

付記事項 印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票

数量 2 P(パーツ) 1 組(セット) 1,000 冊

とじ形式 糊とじ くるみ形態 くるみ無し とじ位置 上(天) その他 サイズ A4 判 縦 横

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 2 裏 0 刷色→墨・若草	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 2 裏 0 刷色→墨・若草	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無									

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	
		データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
		備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	
			●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正	
			●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り	
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点	前回作成した印刷物
		デジタル原稿 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	
	その他 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	点	点	
	備考			
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在		原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等	カラー	1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	

納品	納品区分	一括納品	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用
					ラベル貼り <input type="checkbox"/>
					その他

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 (<input type="checkbox"/> Rマーク要) <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 **子宮頸がん予防ワクチン接種予診票**

発注番号 **2025000485** 内訳No. **009**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課	
担当者	国森 宏人	電話 0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価 総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 **印刷工程の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。**

【基本仕様一覧】

製本形式 複写帳票 ワンセット複写 単式帳票 数量 **2** P(パーツ) **1** 組(セット) **2,000** 冊

とじ形式 **糊とじ** くるみ形態 くるみ無し とじ位置 **上(天)** その他 サイズ **A4** 判 縦 mm 横 mm

部品仕様名	色数	減感	カーボン	紙質	発色	紙厚	色名	入稿形態	穴あけ	ミシン	ナンバー
1 1枚目(パーツ1)	表 1 裏 0 刷色→ピンク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	---	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 2枚目(パーツ2)	表 1 裏 0 刷色→ピンク	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ノーカーボン紙	ブルー発色	N-40	---	データ・原稿支給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 3枚目(パーツ3)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 4枚目(パーツ4)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 5枚目(パーツ5)	表 裏	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 6枚目(パーツ6)	表 裏								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 表紙(表)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
8 表紙(裏)	<input type="checkbox"/> 表 裏	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>
穴あけ	穴 穴径	mm	幅	mm	ナンバリング	No.		~			
仕様付記事項	閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										

【詳細仕様】

原稿の状態／制作方法／内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他
	データ・原稿の形態	レイアウト済み
	データ・原稿の状態	完全(チェック不要)
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合	<input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合	<input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り
	部品情報	有 無 内訳 原稿の状態及び処理・備考
	文字	アナログ原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 点 前回作成した印刷物
	デジタル原稿	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他
その他	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 点 点	
備考		
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原稿のとおり	
組版の内容等	文字と罫表混在 原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部 備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 備考	

納品	納品区分	一括納品	納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課
	梱包・仕訳・発送	包装形態	問わない	包装単位	部 梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/>
	仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用	<input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む その他

その他条件	印刷の方式	指定なし
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 (<input type="checkbox"/> Rマーク要) <input type="checkbox"/> 非適用
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

品名 B型肝炎予防接種券

発注番号 202500485 内訳No. 010

製造区分 ●新版 ○再版 ○改版 ○流用新版 ○指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	500	A4横	表 1 裏 0	紙質 色上質紙	データ・原稿支給	ミシ 縦4本/横1本
			(刷色等)	色等 銀鼠		
		仕上/縦展開/mm	横/mm	刷色→墨	判型 ---	
				紙厚 中厚口		
			表 裏	紙質		
			(刷色等)	色等		
		仕上/縦展開/mm	横/mm	判型		
				紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿								
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎								
	<input type="checkbox"/> 半製	<input type="checkbox"/> その他									
	<input type="checkbox"/> 前回データ	データ・原稿の形態	レイアウト済み	データ・原稿の状態	完全(チェック不要)						
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。	Ver:								
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正										
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り										
	部品情報	有 無	内 訳		原稿の状態及び処理・備考						
	アナログ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿	1点	<input checked="" type="checkbox"/> 手書原稿	点	前回作成した印刷物	<input type="checkbox"/> 切抜き	点	<input type="checkbox"/> 書起し	点
	デジタル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> カラーポジ	点	<input type="checkbox"/> カラープリント	点	<input type="checkbox"/> トレース	点	<input type="checkbox"/> 書起し	点	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 原画	点	<input type="checkbox"/> グラフ図	点	<input type="checkbox"/> トレース	点	<input type="checkbox"/> 書起し	点		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 図表	点		点						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印影	1点		点						
	<input type="checkbox"/>	備考									
	文字データ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> テキスト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 切抜き	点	<input type="checkbox"/> 切抜き	点		
	写真データ	<input type="checkbox"/>	点	保存形式							
	デジカメデータ	<input type="checkbox"/>	点	画素数							
	イラストデータ	<input type="checkbox"/>	点								
	図版データ	<input type="checkbox"/>	点								
	その他	<input type="checkbox"/>	点								
	備考										
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成	点	<input type="checkbox"/> イラスト作成	点							
新規組版	レイアウトの指定・見本等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり								
組版/編集する内容(概要)等	1 表面	文字主体	裏面	原稿のとおり							
	2 表面		裏面								
	3 表面		裏面								
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリンタ校正等	カラー	1回	1部	<input type="checkbox"/> 色校正	回	部	備考			
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				備考						
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分	一括納品		納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所		保健医療課			
		包装形態	問わない		包装単位	部	梱包	指定なし	ラベル貼り	<input type="checkbox"/>	
		仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所	発送費用	<input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む	その他				
その他条件	印刷の方式	指定なし									
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用									
	その他	原稿の撮影	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	原稿の返却	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	入札保証金・契約保証金	免除	部分払	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。										

品名 BCG接種券

発注番号 2025000485 内訳No. 012

製造区分 ● 新版 ○ 再版 ○ 改版 ○ 流用新版 ○ 指定なし 納入期限 R7.9.30

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

過去発注 前回発注番号

付記事項 自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	500	A4横	表 1 裏 0 (刷色等)	紙質 色上質紙 色等 青	データ・原稿支給	ミシ 縦2本/横1本
			仕上/縦展開/mm 横/mm 刷色→墨	判型 --- 紙厚 中厚口		
			表 裏 (刷色等)	紙質 色等		
			仕上/縦展開/mm 横/mm	判型 紙厚		
仕様付記事項	閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。				

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分	<input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿									
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ	<input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他									
		データ・原稿の形態	レイアウト済み	データ・原稿の状態	完全(チェック不要)							
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。										
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合		<input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正									
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合		<input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り									
	部品情報	有 無	内 訳		原稿の状態及び処理・備考							
	アナログ	文字原稿	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 紙原稿	1点	<input type="checkbox"/> 手書原稿	点	点	点	前回作成した印刷物		
		写真原稿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> カラーポジ	点	<input type="checkbox"/> カラープリント	点	点	点	<input type="checkbox"/> 切抜き	点	点
	デジタル	イラスト原稿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 原画	点	<input type="checkbox"/>	点	点	点	<input type="checkbox"/> トレース	点	<input type="checkbox"/> 書起し
図版原稿		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 図表	点	<input type="checkbox"/> グラフ図	点	点	点	<input type="checkbox"/> トレース	点	<input type="checkbox"/> 書起し	点
その他		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印影	1点		点	点	点				
備考												
文字データ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 切抜き	点		点
写真データ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> 切抜き	点		点
デジタルカメラデータ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			画素数							
イラストデータ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
図版データ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
その他	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
備考												
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成		点	<input type="checkbox"/> イラスト作成	点							
新規組版	レイアウトの指定・見本等		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり								
組版/編集する内容(概要)等	1 表面	文字主体	裏面	原稿のとおり								
	2 表面		裏面									
	3 表面		裏面									
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等		カラー	1回	1部	<input type="checkbox"/> 色校正		回	部	備考		
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考									
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分	一括納品		納品場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所		保健医療課				
		包装形態	問わない		包装単位	部	梱包	指定なし	ラベル貼り	<input type="checkbox"/>		
	仕分作業	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ヶ所		発送費用	<input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む	その他					
その他条件	印刷の方式	指定なし										
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用										
	その他	原稿の撮影	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	原稿の返却	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	入札保証金・契約保証金	免除	部分払	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。											

品名 **水痘予防接種券**

発注番号	2025000485	内訳No.	013
担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

付記事項 **過去発注** **前回発注番号**
自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	500	A4横	表 1 裏 0	紙質 色上質紙	データ・原稿支給	ミシ 縦3本/横1本
			(刷色等)	色等 赤		
		仕上/縦 展開/mm	横/mm	刷色→墨	判型 ---	
				紙厚 中厚口		
			表 裏	紙質		
			(刷色等)	色等		
		仕上/縦 展開/mm	横/mm	判型		
				紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他
		データ・原稿の形態 レイアウト済み データ・原稿の状態 完全(チェック不要) Ver: <input type="text"/>
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。
		<input checked="" type="radio"/> プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正
		<input checked="" type="radio"/> 前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り
	部品情報	有 無 内訳 原稿の状態及び処理・備考
	アナログ	文字原稿 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 <input type="checkbox"/> カラーポジ 点 <input type="checkbox"/> カラープリント 点 <input type="checkbox"/> 原画 点 <input type="checkbox"/> グラフ図 点 <input type="checkbox"/> 図表 点 <input type="checkbox"/> 図版原稿 点 <input type="checkbox"/> 印影 1点 <input type="checkbox"/> その他 点
	デジタル	文字データ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 写真データ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 保存形式 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> デジカメデータ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 画素数 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> イラストデータ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点 <input type="checkbox"/> 図版データ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 点
	備考	前回作成した印刷物
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成 点 <input type="checkbox"/> イラスト作成 点	
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 原稿のとおり	
組版/編集する内容(概要)等	1 表面 文字主体 裏面 原稿のとおり 2 表面 裏面 3 表面 裏面	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部 備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 備考	
納品	梱包・仕訳・発送 納品区分 一括納品 納品場所 <input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所 保健医療課 包装形態 問わない 包装単位 部 梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/> 仕分作業 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ヶ所 発送費用 <input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む その他	
その他条件	印刷の方式 指定なし グリーン購入 <input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用 その他 原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。	

品名 **麻しん風しん混合予防接種券**

発注番号 **2025000485** 内訳No. **014**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

付記事項 **過去発注** **前回発注番号**
自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	1,000	A4横	表 1 裏 0 (刷色等)	紙質 色上質紙	データ・原稿支給	ミシ 縦2本/横1本
			色等 白茶	色等 白茶		
		仕上/縦展開/mm	横/mm	刷色→墨	判型 ---	
				紙厚 中厚口		
			表 裏	紙質		
			(刷色等)	色等		
		仕上/縦展開/mm	横/mm	判型		
				紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿		
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎		
	<input type="checkbox"/> 半製	<input type="checkbox"/> その他	使用OS <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Win	
	<input type="checkbox"/> 前回データ	データ・原稿の形態 レイアウト済み データ・原稿の状態 完全(チェック不要)	Ver:	
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。		
		●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正		
		●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り		
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	アナログ	<input checked="" type="checkbox"/> 文字原稿 <input type="checkbox"/> 写真原稿 <input type="checkbox"/> イラスト原稿 <input type="checkbox"/> 図版原稿 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 <input type="checkbox"/> カラーポジ 点 <input type="checkbox"/> カラープリント 点 <input type="checkbox"/> 原画 点 <input type="checkbox"/> グラフ図 点 <input type="checkbox"/> 図表 点 <input type="checkbox"/> 印影 1点	前回作成した印刷物 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点
	デジタル	<input type="checkbox"/> 文字データ <input type="checkbox"/> 写真データ <input type="checkbox"/> デジカメデータ <input type="checkbox"/> イラストデータ <input type="checkbox"/> 図版データ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> 切抜き 点
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成 点 <input type="checkbox"/> イラスト作成 点			
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり		
組版/編集する内容(概要)等	1 表面 文字主体	裏面	原稿のとおり	
	2 表面	裏面		
	3 表面	裏面		
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部		備考	
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考	
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分 一括納品 納品場所 <input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所 保健医療課		
	包装形態 問わない 包装単位 部 梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/>	仕分作業 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ヶ所 発送費用 <input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む	その他	
その他条件	印刷の方式 指定なし			
	グリーン購入 <input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用			
	その他 原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。			

品名 **日本脳炎1期予防接種券**

発注番号	2025000485	内訳No.	015
担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

付記事項 **過去発注** **前回発注番号**
自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	700	A4横	表 1 裏 0 (刷色等)	紙質 色上質紙 色等 藤	データ・原稿支給	ミシ 縦4本/横1本
			刷色→墨	判型 --- 紙厚 中厚口		
			表 裏 (刷色等)	紙質 色等		
				判型 紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿		
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎		
	<input type="checkbox"/> 半製	<input type="checkbox"/> その他	使用OS <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Win	
	<input type="checkbox"/> 前回データ	データ・原稿の形態 レイアウト済み データ・原稿の状態 完全(チェック不要)	Ver:	
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。		
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正			
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り			
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	アナログ	<input checked="" type="checkbox"/> 文字原稿 <input type="checkbox"/> 写真原稿 <input type="checkbox"/> イラスト原稿 <input type="checkbox"/> 図版原稿 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 <input type="checkbox"/> カラーポジ 点 <input type="checkbox"/> カラープリント 点 <input type="checkbox"/> 原画 点 <input type="checkbox"/> グラフ図 点 <input type="checkbox"/> 図表 点 <input type="checkbox"/> 印影 1点	前回作成した印刷物 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点
	デジタル	<input type="checkbox"/> 文字データ <input type="checkbox"/> 写真データ <input type="checkbox"/> デジカメデータ <input type="checkbox"/> イラストデータ <input type="checkbox"/> 図版データ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 点 保存形式 画素数	<input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> 切抜き 点
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成 点 <input type="checkbox"/> イラスト作成 点			
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり		
組版/編集する内容(概要)等	1 表面 文字主体	裏面	原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	備考		
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	備考		
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分 一括納品 納品場所 <input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所 保健医療課		
	包装形態 問わない 包装単位 部 梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/>	仕分作業 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ヶ所 発送費用 <input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む その他		
その他条件	印刷の方式 指定なし			
	グリーン購入 <input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用			
	その他 原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。			

品名 **日本脳炎2期予防接種券**

発注番号 **2025000485** 内訳No. **016**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

付記事項 **過去発注** **前回発注番号**
自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	500	A4横	表 1 裏 0 (刷色等)	紙質 色上質紙 色等 藤	データ・原稿支給	ミシ 縦2本/横1本
			刷色→墨	判型 --- 紙厚 中厚口		
			表 裏 (刷色等)	紙質 色等		
				判型 紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿		
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎		
	<input type="checkbox"/> 半製	<input type="checkbox"/> その他	使用OS <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Win	
	<input type="checkbox"/> 前回データ	データ・原稿の形態 レイアウト済み データ・原稿の状態 完全(チェック不要)	Ver:	
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。		
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正			
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り			
	部品情報	有 無	内 訳	原稿の状態及び処理・備考
	アナログ	<input checked="" type="checkbox"/> 文字原稿 <input type="checkbox"/> 写真原稿 <input type="checkbox"/> イラスト原稿 <input type="checkbox"/> 図版原稿 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> 手書原稿 点 <input type="checkbox"/> カラーポジ 点 <input type="checkbox"/> カラープリント 点 <input type="checkbox"/> 原画 点 <input type="checkbox"/> グラフ図 点 <input type="checkbox"/> 図表 点 <input type="checkbox"/> 印影 1点	前回作成した印刷物 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点
	デジタル	<input type="checkbox"/> 文字データ <input type="checkbox"/> 写真データ <input type="checkbox"/> デジカメデータ <input type="checkbox"/> イラストデータ <input type="checkbox"/> 図版データ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> その他 点 保存形式 画素数 点	<input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> 切抜き 点
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成 点 <input type="checkbox"/> イラスト作成 点	備考		
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	原稿のとおり		
組版/編集する内容(概要)等	1 表面 文字主体	裏面	原稿のとおり	
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部	備考		
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	備考		
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分 一括納品 納品場所 <input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所 保健医療課	包装形態 問わない 包装単位 部 梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/>	
	仕分作業 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ヶ所	発送費用 <input type="checkbox"/> 別途 <input checked="" type="checkbox"/> 含む	その他	
その他条件	印刷の方式 指定なし	グリーン購入 <input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用		
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。	

品名 **ジフテリア・破傷風予防接種券**

発注番号 **202500485** 内訳No. **017**

製造区分 新版 再版 改版 流用新版 指定なし 納入期限 **R7.9.30**

担当課	保健医療課		
担当者	国森 宏人	電話	0857-30-8640
起票日	R7.8.18	総額・単価	総額

付記事項 **過去発注** **前回発注番号**
自社が所有する印刷機で印刷すること。

【基本仕様一覧】

加工形式/形態	部数	サイズ	色数	用紙	入稿原稿の形態	付加加工(後加工)
化粧断ち	700	A4横	表 1 裏 0 (刷色等)	紙質 色上質紙 色等 若草	データ・原稿支給	ミシ 縦2本/横1本
			刷色→墨	判型 --- 紙厚 中厚口		
			表 裏 (刷色等)	紙質 色等		
			仕上/縦展開/mm 横/mm	判型 紙厚		

仕様付記事項 閲覧 有 無 ミシ目は、別途指定する位置に正確に入れること。

【詳細仕様】

原稿の状態/制作方法/内容等	入稿	区分 <input checked="" type="checkbox"/> アナログ原稿 <input type="checkbox"/> デジタル原稿			
	<input checked="" type="checkbox"/> 完全 <input type="checkbox"/> 半製 <input type="checkbox"/> 前回データ	使用アプリ <input type="checkbox"/> QuarkExpress <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> その他	使用OS <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Win		
	データ・原稿の形態	レイアウト済み	データ・原稿の状態	完全(チェック不要)	
	備考	前回作成した印刷物を原稿とし、原稿どおりに印刷すること。			
	●プリントアウト原稿をそのまま使用する場合 <input type="checkbox"/> 原稿どおりに印刷(修正無) <input type="checkbox"/> 原稿を修正				
	●前回の版、PDF/DTPデータを使用する場合 <input type="checkbox"/> 修正無し <input type="checkbox"/> 修正有り				
	部品情報	有 無	内 訳		原稿の状態及び処理・備考
	アナログ	<input checked="" type="checkbox"/> 文字原稿 <input type="checkbox"/> 写真原稿 <input type="checkbox"/> イラスト原稿 <input type="checkbox"/> 図版原稿 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 1点 <input type="checkbox"/> カラーポジ <input type="checkbox"/> 原画 <input type="checkbox"/> 図表 <input type="checkbox"/> 印影 1点	<input type="checkbox"/> 手書原稿 点 <input type="checkbox"/> カラープリント 点 <input type="checkbox"/> グラフ図 点	前回作成した印刷物 <input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> トレース 点 <input type="checkbox"/> 書起し 点
	デジタル	<input type="checkbox"/> 文字データ <input type="checkbox"/> 写真データ <input type="checkbox"/> デジカメラデータ <input type="checkbox"/> イラストデータ <input type="checkbox"/> 図版データ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> テキスト Word Excel PowerPoint その他 点 保存形式 点 画素数 点		<input type="checkbox"/> 切抜き 点 <input type="checkbox"/> 切抜き 点
	備考	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要提案 <input type="checkbox"/> ラフ指定有り <input type="checkbox"/> DTPデータ <input type="checkbox"/> 写真作成 点 <input type="checkbox"/> イラスト作成 点			
デザイン	備考				
新規組版	レイアウトの指定・見本等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		原稿のとおり		
組版/編集する内容(概要)等	1 表面	文字主体	裏面	原稿のとおり	
	2 表面		裏面		
	3 表面		裏面		
校正条件・回数等	<input checked="" type="checkbox"/> プリント校正等 カラー 1回 1部 <input type="checkbox"/> 色校正 回 部		備考		
データの納品	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		備考		
納品	梱包・仕訳・発送	納品区分 一括納品	納品場所 <input checked="" type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 複数ヶ所	保健医療課	
		包装形態 問わない	包装単位 部	梱包 指定なし ラベル貼り <input type="checkbox"/>	
その他条件	印刷の方式	指定なし			
	グリーン購入	<input checked="" type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> Rマーク要 <input type="checkbox"/> 非適用			
	その他	原稿の撮影 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	原稿の返却 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	入札保証金・契約保証金 免除 部分払 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	印影の取扱いについては特段の注意を払うこと。				

※ グリーン購入調達方針における判断基準、配慮事項

[判断基準]

- ① 古紙配合率に係る判断基準については、当面の間、適用しない。ただし、できるだけ環境への負荷の少ない用紙（原材料として「古紙パルプ」と「環境に配慮したバージンパルプ」の使用比率の合計が高い製品）を使用すること。
- ② 非塗工紙は、白色度70%程度以下であること。
- ③ 塗工紙は塗工量が両面で30g/m²以下であること。
- ④ 再生利用しにくい加工が施されていないこと。
- ⑤ オフセット印刷については、芳香族成分が1%以下の溶剤（動植物油系などの溶剤を含む）のみを用いる印刷用インキを使用していること。

[配慮事項]

- ① 表紙の表面加工等への有害物質の発生原因となる物質の使用を制御していること。
- ② 古紙再生の阻害要因となる物質の使用を制御していること。

※ 契約条項

- 1 受注者は、この契約条項に基づき、仕様書等（仕様書、原稿、見本等及びこれらの図書に対する質問回答書をいう。以下同じ。）に従い、日本国の法令を遵守し、落札金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した請負代金（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）をもって、仕様書記載の印刷物の製造を仕様書記載の納入期限内に完了し、鳥取市（以下「発注者」という。）に引き渡さなければならない。
- 2 受注者は、この契約（この契約条項及び仕様書等を内容とする印刷物製造の請負契約をいう。以下同じ。）の履行に関して知り得た秘密を漏らしてはならない。この契約が終了した後も同様とする。
- 3 この契約条項に定める請求、通知、承諾、及び解除は、書面により行わなければならない。
- 4 受注者は、この契約により生ずる権利又は義務を第三者に譲渡し、又は承継させてはならない。ただし、あらかじめ発注者の承諾を得た場合は、この限りでない。
- 5 受注者は、製造の全部を一括して第三者に請け負わせ、又は委任してはならない。
- 6 発注者から納入期限若しくはこの契約の内容の変更又はこの契約の全部若しくは一部を解除することについての協議があったときは、受注者は協議に応じなければならない。
- 7 受注者は、その責めに帰すことができない事由により納入期限内に印刷物を引渡しできないときは、その理由を明示した書面により、発注者に納入期限の延長変更を請求することができる。
- 8 受注者は、製造を完了したときは、速やかにその旨を発注者に通知し、発注者は、当該通知を受けた日から10日以内に受注者の立会いの上、製造の完了を確認するための検査を完了しなければならない。
- 9 受注者は、印刷物が前項の検査に合格しないときは、直ちにこれを取り替え、又は修補して発注者の検査を受けなければならない。この場合においては、取替え又は修補の完了を製造の完了とみなして前項の規定を適用する。
- 10 受注者は、第8項の検査に合格したときは、請負代金の支払を請求ことができ、発注者は、適法な支払い請求書を受理した日から30日以内に請負代金を支払わなければならない。発注者の責めに帰すべき事由により、当該請負代金の支払が遅れた場合においては、受注者は、未受領金額につき、遅延日数に応じ、契約日における、政府契約の支払遅延防止等に関する法律（昭和24年法律第256号）第8条第1項の規定に基づき財務大臣が決定する率（以下「遅延利息の率」という。）を乗じた額の遅延利息の支払を発注者に請求することができる。
- 11 仕様書等で分割納入の対象とする製造の部分、回数及び時期が定められているときは、第8項中「製造」とあるのは「分割納入に係る製造」と、第9項中「印刷物」とあるのは「分割納入に係る印刷物」と読み替えて、これらの規定を準用する。
- 12 受注者の責めに帰すべき事由により納入期限内に製造を完了することができない場合においては、発注者は、請負代金から前項の規定による納入部分に相応する請負代金を控除した額につき、遅延日数に応じ、契約日における、遅延利息の率を乗じた額を損害金として受注者に請求することができる。
- 13 発注者は、受注者が次の各号のいずれかに該当するときは、この契約を解除することができる。
 - (1) その責めに帰すべき事由により、印刷物を納入期限内に仕様書記載の納入場所においてその数量を引渡ししないとき又は引渡しする見込みが明らかでないとき発注者が認めたとき。
 - (2) 引渡しされた印刷物が仕様書等記載の規格・品質と相違するとき。
 - (3) 前2号に掲げる場合のほか、この契約に違反し、その違反によりこの契約の目的を達成することができないと認められるとき。
- 14 発注者は、受注者（受注者が法人の場合にあつては、その役員又は使用人）がこの契約に関して、次の各号のいずれかに該当する行為をしたと認められたときは、この契約を解除することができる。
 - (1) 私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）第3条の規定に違反する行為
 - (2) 刑法（明治40年法律第45号）第96条の3に規定する行為
- 15 前2項の規定によりこの契約が解除された場合において、受注者は、請負代金額の100分の10に相当する額を違約金として発注者の指定する期間内に支払わなければならない。契約保証金の納付又はこれに代わる担保の提供が行われているときは、発注者は、当該契約保証金又は担保をもって違約金に充当することができる。
- 16 契約保証金の納付又はこれに代わる担保の提供が行われている場合において、発注者は、受注者がこの契約を履行したときは、契約保証金を返還する。
- 17 発注者は、この契約に基づいて発注者が負う債務をこの契約又は他の契約に基づいて受注者が負う債務と相殺することができる。
- 18 この契約条項に定めのない事項については、鳥取市契約規則（昭和39年鳥取市規則第3号）の定めるところによるほか、必要に応じて発注者受注者協議して定める。
- 19 請書又は契約書を作成した場合は、請書又は契約書の規定に従う。

様式第3号

見積書

令和 年 月 日

鳥取市長 深澤 義彦 様

鳥取市契約規則（昭和39年鳥取市規則第3号）、仕様書等を熟覧のうえ、次のとおり見積りします。

見積者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

発注番号：2025000485

件 名：ロタウイルスワクチン接種予診票ほか

見積金額： 円

内訳明細

No	品名・規格	数量	単価	金額
	別紙「見積金額内訳明細書」のとおり			

※ 見積金額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

令和 年 月 日

見積金額内訳明細書

住所
商号又は名称
代表者氏名

印

件名：ロタウイルスワクチン接種予診票ほか

No	品名・規格	数量	単価	金額
001	ロタウイルスワクチン接種予診票	1,000		
002	B型肝炎ワクチン接種予診票	2,000		
003	小児用肺炎球菌ワクチン接種予診票	4,000		
004	五種混合予防接種予診票	4,500		
005	水痘ワクチン接種予診票	1,500		
006	麻しん風しん混合予防接種予診票	2,000		
007	日本脳炎予防接種予診票	4,500		
008	ジフテリア・破傷風予防接種予診票	1,000		
009	子宮頸がん予防ワクチン接種予診票	2,000		
010	B型肝炎予防接種券	500		
011	五種混合予防接種券	300		
012	B C G 接種券	500		
013	水痘予防接種券	500		
014	麻しん風しん混合予防接種券	1,000		
015	日本脳炎1期予防接種券	700		
016	日本脳炎2期予防接種券	500		
017	ジフテリア・破傷風予防接種券	700		
合計				

※ 金額欄の合計額が見積金額と一致すること。

※ 数量、単価等、記入漏れのないこと。