

令和 6年 4月 5日

加 賀 市 長

(担当 総務部管財課)

見 積 依 頼 書

下記のとおり見積徴収を行いますので、見積書を提出されるようお願いします。

物 件 名 等	特定健診・がん検診受診勧奨啓発ポスター
見積提出期限 及 び 場 所	令和 6年 4月 8日 午前 11 時 30 分 加賀市役所 総務部 管財課
見積書宛名	加賀市長 宮元 陸
納 入 期 限	令和 6年 5月 8日
納 入 場 所	健康課
落 札 方 法	総価落札
注意事項	1 指定日時までに提出されない場合は、見積をご辞退されたものと解釈させていただきます。 2 会社にあっては社印、代表者印を、個人についても記名捺印をお願いいたします。

伺 番 号 第 000027 号

品 目 明 細

年 度 令和 6 年度

件 名 特定健診・がん検診受診勧奨啓発ポスター

伺 番 号 0000027

1 / 1

No.	品 名	印刷製本（単位：枚）	分類番号	002-002-000
1	規 格	A 3		
	数 量	100 枚		
No.	品 名	印刷製本（単位：枚）	分類番号	002-002-000
2	規 格	A 2		
	数 量	400 枚		
No.	品 名		分類番号	
3	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
4	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
5	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
6	規 格			
	数 量			
No.	品 名		分類番号	
7	規 格			
	数 量			

印刷仕様書

市民健康部健康課

件名	特定健診・がん検診受診勧奨啓発ポスター（医療機関）		
紙質	コート紙 135kg ※現物見本は管財課にあります		
印刷	フルカラー印刷		
規格	A3		
形状	見本のとおり		
数量	100枚	校正	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
納入期限	令和 6年 5月 8日	納入場所	健康課（かが交流プラザさくら1階）
その他連絡事項		（校正担当 健康課 担当者 宮西 ） （電話 72-7865）	
<ul style="list-style-type: none"> ・別添見本を参考に、受注業者でデザイン案を3パターン提案するものとし、写真等は受注業者で用意すること。 ・地色の絵付け（3デザインそれぞれに2色の提案）を行うこと。なお、背景はイエロー系、グリーン系以外とする。 ・ポスターに入れる文言等は、後日受注業者に通知する。 ・「健診カモンくん」のイラストは、電子媒体で健康課より提供する。 ・印刷作業前に必ず健康課に連絡し、打合せを行うこと。 ・PDF ファイル及び加工可能な JPEG ファイルを併せて納品すること。 			
<p>※窓あき封筒の場合、窓の部分は「グラシン紙」または「植物を原料とするプラスチック」を使用すること。</p> <p>※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。</p> <p>※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入し納品書に受領者印をもらって管財課へお出しください（原稿及び見本は担当課に返してください）。</p> <p>※納入期限は厳守してください。</p>			

大切な人のために

健康診査



メタボ



たばこ



運動不足



歯周病



がん



暴飲暴食

加賀市健康づくりスローガン
年に一度の健診で助かる命 助ける命



健康づくり
マスコットキャラクター
健診カモンくん

お問い合わせ  加賀市役所健康課

石川県加賀市大聖寺八間堂65番地 (かが交流プラザさくら 1F)
TEL 0761-72-7865 FAX 0761-72-5626

※詳しくは個人通知をご覧ください。

印刷仕様書

市民健康部健康課

件名	特定健診・がん検診受診勧奨啓発ポスター		
紙質	コート紙 135kg ※現物見本は管財課にあります		
印刷	フルカラー印刷		
規格	A2		
形状	見本のとおり		
数量	400枚	校正	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
納入期限	令和 6年 5月 8日	納入場所	健康課 (かが交流プラザさくら1階)
その他連絡事項	<p>(校正担当 健康課 担当者 宮西) (電話 72-7865)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・別添見本を参考に、受注業者でデザイン案を3パターン提案するものとし、写真等は受注業者で用意すること。 ・地色の絵付け (3デザインそれぞれに2色の提案) を行うこと。なお、背景はイエロー系、グリーン系以外とする。 ・ポスターに入れる文言等は、後日受注業者に通知する。 ・「健診カモンくん」のイラストは、電子媒体で健康課より提供する。 ・印刷作業前に必ず健康課に連絡し、打合せを行うこと。 ・PDF ファイル及び加工可能な JPEG ファイルを併せて納品すること。 <p>※窓あき封筒の場合、窓の部分は「グラシン紙」または「植物を原料とするプラスチック」を使用すること。 ※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。 ※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入し納品書に受領者印をもらって管財課へお出しください (原稿及び見本は担当課に返してください)。 ※納入期限は厳守してください。</p>		

歯周病

たばこ

がん

年に一度の健診で助かる命 助ける命

健康 診査

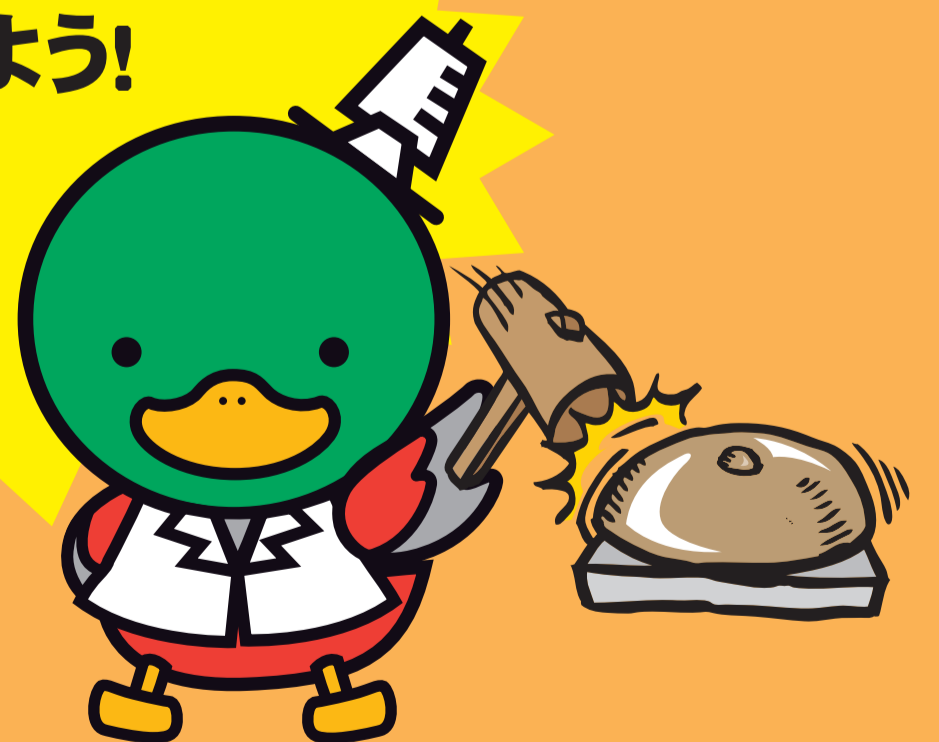
運動不足

暴飲暴食

を受けよう!

生活習慣病に **3** カウント!

1. 腹八分を心がけよう!
2. 適度な運動
3. 健診を受けよう!!



健康づくり
マスコットキャラクター
健診カモンくん

メタボ

お問い合わせ

 加賀市役所健康課

石川県加賀市大聖寺八間堂65番地（かが交流プラザさくら 1F）

TEL 0761-72-7865 FAX 0761-72-5626

※詳しくは個人通知をご覧ください。