

令和 6 年 4 月 24 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	窓あき封筒（介護保険負担割合証発送用）
見積提出期限 及 び 場 所	令和 6 年 4 月 25 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 17 日
納 入 場 所	介護福祉課
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 000047 号

# 品 目 明 細

年 度 令和 6 年度

件 名 窓あき封筒（介護保険負担割合証発送用）

伺 番 号 0000047

1 / 1

No.	品 名	印刷製本（単位：枚）	分類番号	002-002-000
1	規 格	窓あき封筒		
	数 量	4,000 枚		
No.	品 名		分類番号	
2	規 格			
	数 量			
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			

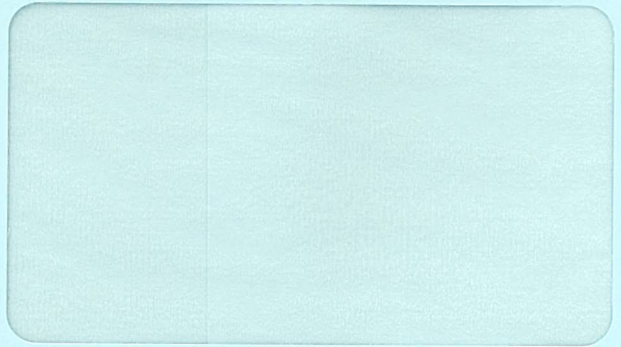
印刷仕様書

市民健康部 介護福祉課

件名	窓あき封筒（介護保険負担割合証発送用）		
紙質	別添（見本）のとおり ※現物見本は管財課にあります		
印刷			
規格	見本のとおり		
形状	見本のとおり		
数量	4,000枚	校正	要
納入期限	令和6年5月17日	納入場所	市民健康部 介護福祉課
<p>その他連絡事項（校正担当課・係名 介護福祉課・介護保険グループ 担当者 中山）</p> <p>※封筒搬入時等、封筒糊部分により別の封筒と付着しないようお願いします。 ※保管期間（約1年）に糊部の乾燥・変質がないようお願いします。</p> <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てください（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>			

〒922-8622 石川県加賀市大聖寺南町二41番地

加賀局  
料金後納  
郵便



〒922-8622 石川県加賀市大聖寺南町二41番地

# 加賀市役所

市民健康部 介護福祉課

☎ (0761) 72-1111 (代表)

☎ (0761) 72-7853 (直通)

FAX (0761) 72-1665