

見積依頼票 2-5

- (1) 見積書提出期間 令和8年2月 9日(月) 12:00から
令和8年2月13日(金) 15:00まで
- (2) 見積書提出場所 契約検査課又は二ツ井地域局総務企画課
- (3) 結果発表 令和8年2月16日(月) 12:00

物 品 名	数 量	単 位	備 考
受診券発送用封筒印刷	11,000	枚	洋長3:7,000枚 角A4:4,000枚
納入期限	令和8年3月31日(火)		
納入場所	能代市保健センター(能代市字腹鞍ノ沢19-3)		

《 仕 様 》

1 規格等 別紙仕様書のとおり

※見本を契約検査課及び二ツ井地域局総務企画課に展示するので参考にすること。

2 見積に参加する者に必要な要件(次の各号のすべてを満たしていること)

- (1) 令和8・9年能代市物品等指名競争入札等参加資格者名簿に「市内物品等業者」で登載されている者であること。
- (2) 能代市内に契約の締結できる営業所を有していること。
- (3) 契約履行について他に委任し、又は請負わせないこと。

3 見積書の記載方法等について

- (1) 見積書には、封筒11,000枚の総額(消費税及び地方消費税を除く)を記載すること。
- (2) 見積書の品名欄に「受診券発送用封筒印刷」と記載すること。
- (3) 見積書に同封または、契約検査課からの決定の連絡後、単価等記載の見積内訳書(任意様式)を提出すること。

担 当	健康づくり課健康企画係	電話番号 58-2839
-----	-------------	--------------

仕様書

1 品名 受診券発送用封筒印刷

2 規格等 ※見本を参考とすること

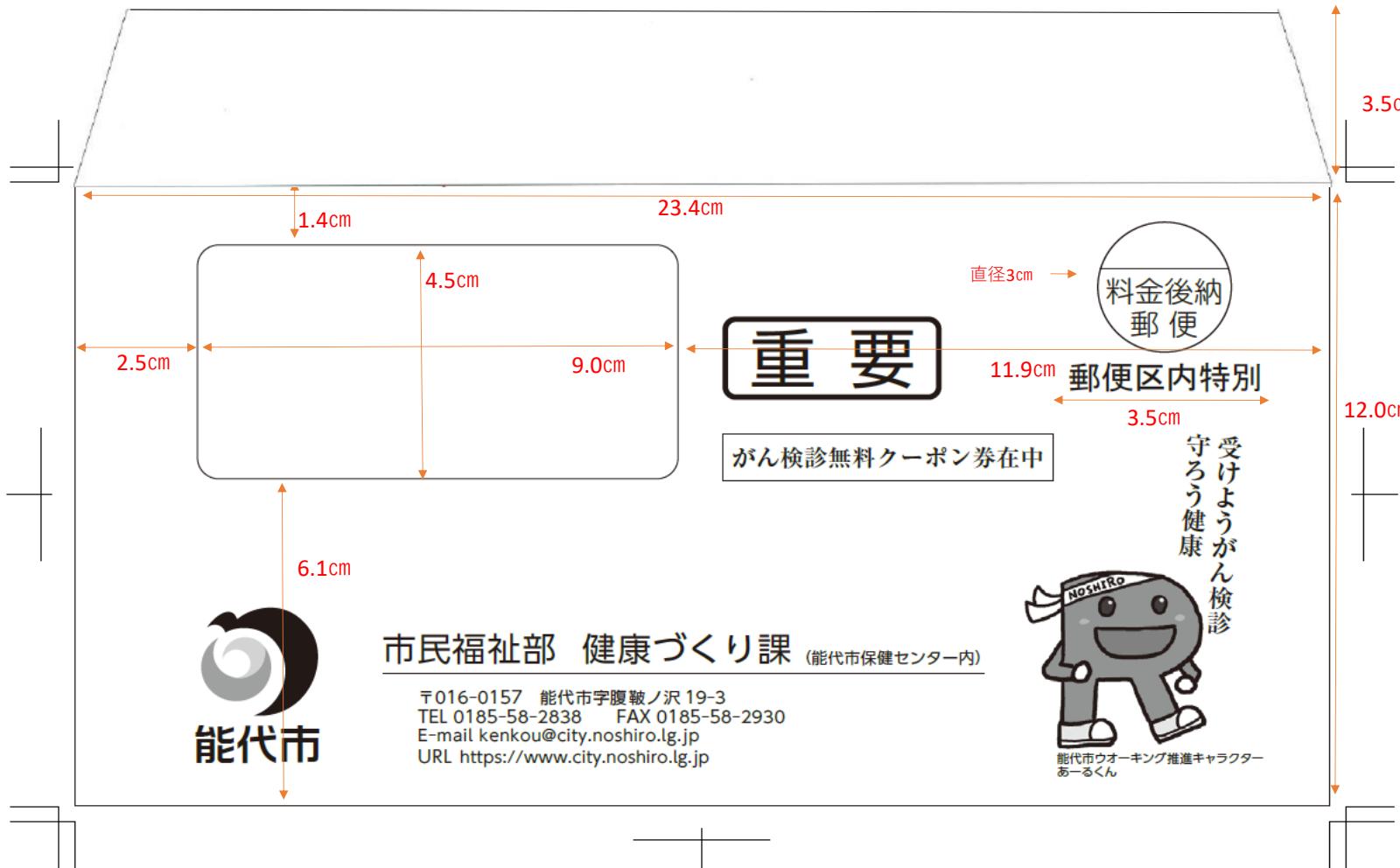
種類	規格① (共通事項)	規格② (個別事項)	枚数
洋長3	・地紋入ホワイトケント100g ・窓はグラシン紙とする	アラビア糊加工	7,000
角A4	・スミ1色	アドヘア糊加工	4,000

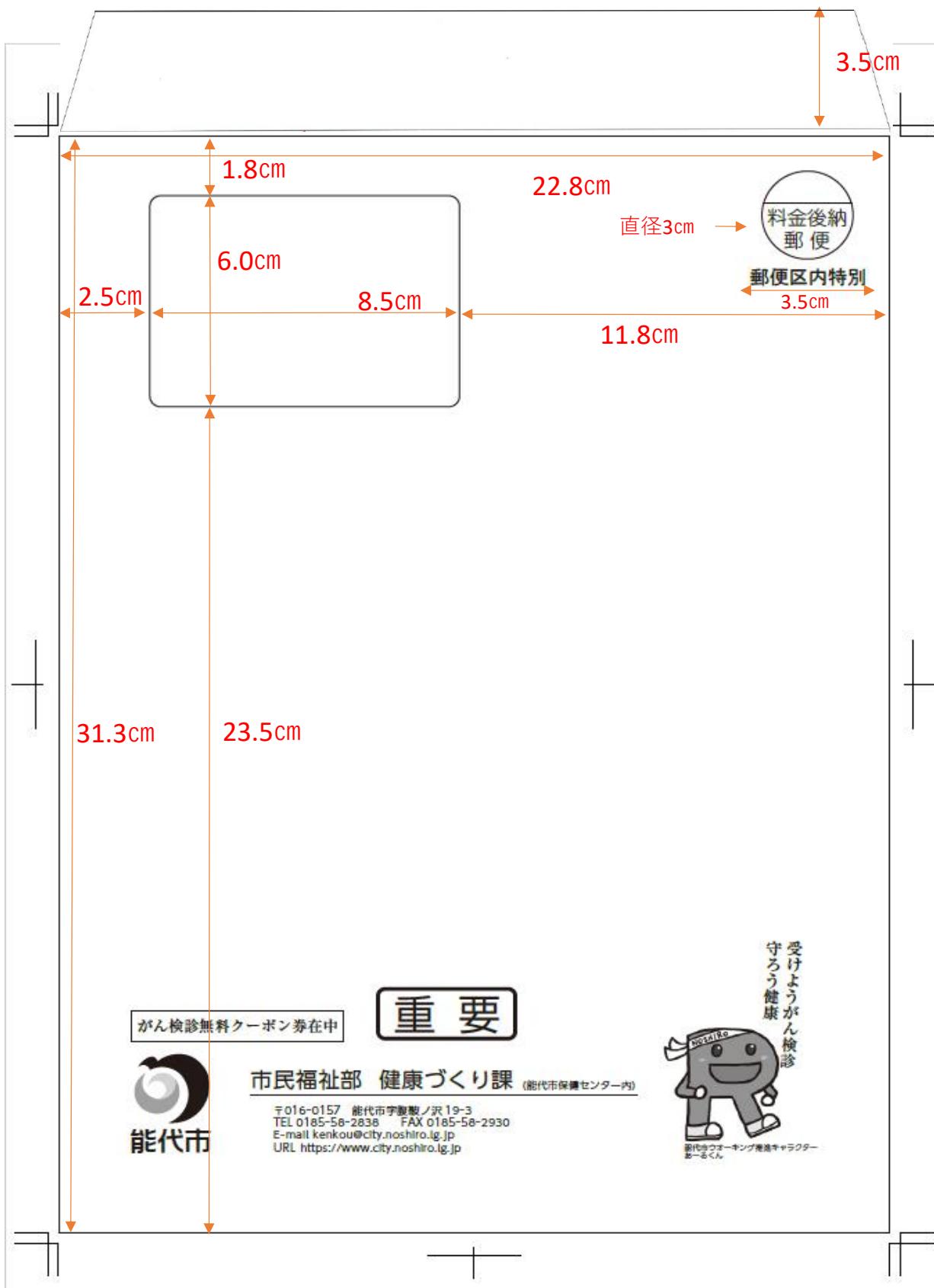
3 納入場所 能代市保健センター（能代市字腹鞍ノ沢 19-3）

4 納入期限 令和8年3月31日（火）

5 校正 校正2回実施

6 主管課 市民福祉部健康づくり課健康企画係
電話番号 0185-58-2839
FAX番号 0185-58-2930





見 積 書 (第1回)

令和 年 月 日

能代市長 齊藤滋宣様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

下記のとおり能代市財務規則に基づいて見積します。

記

品 名	受診券発送用封筒印刷
見 積 金 額	¥
備 考	