

一般印刷発注明細書

令和 7 年 11 月 4 日

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	不法投棄ステッカー(収集できません)		
納期	12 月 26 日		
校正	☒ あり 2 回 ☐ なし		
数量	☐ 枚 ☐ ページものを 冊 ☒ 600 冊 (1冊＝ 50 枚複写を 600 セット)		

種類	大きさ
封筒の厚さ	
紙の種類	
グラシン窓	
〒番号枠	
糊	

<よく使う封筒の寸法mm>

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

《封筒以外の印刷物》
大きさ 規格サイズ

その他寸法 (縦) 160 mm × (横) 100 mm

紙 質 : ☒ 上質紙
 ☐ ノーカーボン
 ☐ コート
 ☐ 色上質紙
 ☐ その他

色

製本
と
ミ
シ
ン
穴

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。

※契約課では回答できません。

要求課	担当者	要求番号
環境対策課	光田・野島	1721
校正担当者	内線	外線
光田・野島	2332	

納品場所:

環境対策課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

・ 見本の提供	☒ あり	☐ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更		
	☒ あり	☐ なし(見本のとおり)
・ 仕様書	☒ あり	☐ なし
・ 折り作業	☐ あり	☒ なし
・ データの提供	☐ あり	☒ なし
提供方法は、		

(その他)

見本・別紙参照

変更点

・ 守口市廃棄物対策課→守口市環境対策課
 ・ 口の5行目(その他～)変更

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと

※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと

※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。

本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課

電 話 06-6992-1453

FAX 06-6993-3484

一般印刷発注明細書

令和 7 年 10 月 30 日

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	带状疱疹予防接種予診票		
納期	12 月 22 日		
校正	☒ あり 1 回 ☐ なし		
数量	☐ 枚 ☐ ページものを 冊 ☒ 300 冊 1冊＝説明文1枚と 2枚複写を 50 セット)		

《封筒》	種類大きさ	
	封筒の厚さ	
	紙の種類	
	グラシン窓	
	干番号枠	
	糊	

よく使う封筒の寸法mm

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

《封筒以外の印刷物》

大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) mm × (横) mm

紙 質:	☐ 上質紙	70 kg	←説明文1枚
	☒ ノーカーボン	2P	←予診票(複写)2枚
	☐ コート		
	☐ 色上質紙		色
	☐ その他		

製本 と ミシン 穴	あり	天のり
	なし	
	なし	
	あり	原稿のとおり

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
※契約課では回答できません。

要求課	担当者	要求番号
健康推進課	中村	1729
校正担当者	内線	外線
中村	2419	06-6992-2217
納品場所:		
守口市市民保健センター(健康推進課)		
※ 原稿名を表記して納品のこと		
特記事項・その他		
・見本の提供 ☒ あり ☐ なし ※見本の仕様(文言、紙質等)変更 ☐ あり ☒ なし(見本のとおり)		
・仕様書 ☐ あり ☒ なし		
・折り作業 ☐ あり ☒ なし		
・データの提供 ☒ あり ☐ なし 提供方法は、 Word・Excelデータをメールで送信します。		
(その他)		
・詳細は見本のとおり。 ・印刷いただく内容については「原稿」を参照してください。 ・説明文1枚＋予診票(市役所保存用)1枚＋予診票(医療機関保存用)1枚の計3枚で1セットとする。 ・带状疱疹ワクチン予防接種予診票は薄緑系統の色とすること。		
※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと ※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと ※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。 本発注明細書を優先してください。		
守口市総務部契約課 電 話 06-6992-1453 F A X 06-6993-3484		

※明細番号③+④+⑤+⑥+⑦の合計額で決定

般 印 刷 発 注 明 細 書

令和 7 年 11 月 6 日

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	介護保険制度小冊子		
納 期	1 月 30 日		
校 正	☒ あり	回	☐ なし
数 量	☐	枚	
	☒	16 ページものを	1500 冊
	☐	冊 (1冊＝	枚複写を セット)

《封筒》

種類	大きさ
封筒の厚さ	
紙の種類	
グラシン窓	
干番号枠	
糊	

＜よく使う封筒の寸法mm＞

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

《封筒以外の印刷物》

大きさ 規格サイズ B7版

その他寸法 (縦) mm × (横) mm

紙 質：
☐ 上質紙
☐ ノーカーボン
☐ コート
☐ 色上質紙
☒ その他

上質四六判55kg

色

製 本
と
ミ
シ
ン
穴

あり	
あり	中とじ
なし	
なし	

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
 ※契約課では回答できません。

要求課	担当者	要求番号
高齢介護課	渡邊	1763
校正担当者	内線	外線
渡邊	2412	06-6992-1610

納品場所：

高齢介護課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

- ・ 見本の提供 ☐ あり ☒ なし
 ※見本の仕様(文言、紙質等)変更 ☐ あり ☒ なし(見本のとおり)
- ・ 仕様書 ☒ あり ☐ なし
- ・ 折り作業 ☐ あり ☒ なし
- ・ データの提供 ☐ あり ☒ なし

(その他)

見本の提供はなし。そのため、応札業者は、介護保険制度の出版物を作成しているなど、介護保険制度の知識を有している業者であること。
 既製品がある場合は既製品をもとに守口市と打ち合わせを行う。既製品がない場合は、守口市と打ち合わせを行い1から作成する。

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと

※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと

※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。

本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課

電 話 06-6992-1453

F A X 06-6993-3484

3

※明細番号③+④+⑤+⑥+⑦の合計額で決定

一般印刷発注明細書

令和 7 年 11 月 6 日

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
※契約課では回答できません。

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	総合事業啓発リーフレット		
納 期	1 月 30 日		
校 正	☒ あり _____ 回 ☐ なし		
数 量	☐ _____ 枚 ☒ 6 ページものを 2000 冊 ☐ _____ 冊 (1冊= _____ 枚複写を _____ セット)		

《封筒》	種類	大きさ
	封筒の厚さ	
	紙の種類	
	グラシン窓	
	干番号枠	
	糊	

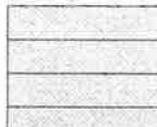
<よく使う封筒の寸法mm>

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

《封筒以外の印刷物》

大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) _____ mm × (横) _____ mm

紙 質:	☐ 上質紙 ☐ ノーカーボン ☐ コート ☐ 色上質紙 ☒ その他	 マットコート菊判62.5kg	色 _____
------	--	---	---------

製 本	あり	_____
と	なし	_____
ミ	なし	_____
シ	なし	_____
ン		
穴		

_____ 巻三つ折り

要求課	担当者	要求番号
高齢介護課	渡邊	1772
校正担当者	内線	外線
渡邊	2412	06-6992-1610

納品場所:

高齢介護課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

・ 見本の提供	☐ あり	☒ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更		
	☐ あり	☒ なし(見本のとおり)
・ 仕様書	☒ あり	☐ なし
・ 折り作業	☐ あり	☒ なし
・ データの提供	☐ あり	☒ なし

(その他)

見本の提供はなし。そのため、応札業者は、介護保険制度の出版物を作成しているなど、介護保険制度の知識を有している業者であること。

既製品がある場合は既製品をもとに守口市と打ち合わせを行う。既製品がない場合は、守口市と打ち合わせを行い1から作成する。校了後、PDFデータを提供する

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと

※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと

※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。

本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課

電 話 06-6992-1453

FAX 06-6993-3484

4

※明細番号③+④+⑤+⑥+⑦の合計額で決定

般 印 刷 発 注 明 細 書

令和 7 年 11 月 6 日

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
※契約課では回答できません。

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	通所型サービスC(短期集中型)啓発リーフレット		
納 期	1 月 30 日		
校 正	☒ あり 3 回 ☐ なし		
数 量	☐ 枚 ☒ 2 ページものを 1000 冊 ☐ 冊 (1冊= 枚複写を セット)		

種類大きさ	
封筒の厚さ	
紙の種類	
グラシン窓	
干番号枠	
糊	

＜よく使う封筒の寸法mm＞

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

＜封筒以外の印刷物＞

大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) mm × (横) mm

紙 質:	☐ 上質紙 ☐ ノーカーボン ☐ コート ☐ 色上質紙 ☒ その他	コート菊判62.5kg	色
------	--	---	---

製 本	なし	ペラ
と	なし	
ミ	なし	
シ	なし	
ン		
穴		

要求課	担当者	要求番号
高齢介護課	渡邊	1773
校正担当者	内線	外線
渡邊	2412	06-6992-1610

納品場所:

高齢介護課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

・ 見本の提供	☐ あり	☒ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更		
	☐ あり	☒ なし(見本のとおり)
・ 仕様書	☒ あり	☐ なし
・ 折り作業	☐ あり	☒ なし
・ データの提供	☐ あり	☒ なし

(その他)

見本の提供はなし。そのため、応札業者は、介護保険制度の出版物を作成しているなど、介護保険制度の知識を有している業者であること。

既製品がある場合は既製品をもとに守口市と打ち合わせを行う。既製品がない場合は、守口市と打ち合わせを行い1から作成する。校了後、PDFデータを提供する

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと

※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと

※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。

本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課
電 話 06-6992-1453
F A X 06-6993-3484

5

※明細番号③+④+⑤+⑥+⑦の合計額で決定

般 印 刷 発 注 明 細 書

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	介護保険簡易申請リーフレット		
納 期	1 月 30 日		
校 正	☒ あり 3 回 ☐ なし		
数 量	☐ 枚 ☒ 8 ページものを 2000 冊 ☐ 冊 (1冊= 枚複写を セット)		

《封筒》

種類	大きさ
封筒の厚さ	
紙の種類	
グラシン窓	
〒番号枠	
糊	

＜よく使う封筒の寸法mm＞

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

《封筒以外の印刷物》
 大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) mm × (横) mm

紙 質:

☐ 上質紙	
☐ ノーカーボン	
☐ コート	
☐ 色上質紙	
☒ その他	マットコート菊判62.5kg

色

製 本

あり	観音折り8頁
なし	
なし	
なし	

と
ミ
シ
ン
穴

令和 7 年 11 月 7 日

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
 ※契約課では回答できません。

要求課	担当者	要求番号
高齢介護課	渡邊	1799
校正担当者	内線	外線
渡邊	2412	06-6992-1610

納品場所:

高齢介護課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

・ 見本の提供	☐ あり	☒ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更		
	☐ あり	☒ なし(見本のとお)
・ 仕様書	☒ あり	☐ なし
・ 折り作業	☐ あり	☒ なし
・ データの提供	☐ あり	☒ なし

(その他)
 見本の提供はなし。そのため、応札業者は、介護保険制度の出版物を作成しているなど、介護保険制度の知識を有している業者であること。
 既製品がある場合は既製品をもとに守口市と打ち合わせを行う。既製品がない場合は、守口市と打ち合わせを行い1から作成する。
 ※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと
 ※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと
 ※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。
 本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課
 電 話 06-6992-1453
 F A X 06-6993-3484

6

※明細番号③+④+⑤+⑥+⑦の合計額で決定

般 印 刷 発 注 明 細 書

令和 7 年 11 月 7 日

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
※契約課では回答できません。

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	地域包括支援センター啓発パンフレット		
納 期	1 月 30 日		
校 正	☒ あり _____ 回 ☐ なし		
数 量	☐ _____ 枚 ☒ 4 ページものを 1000 冊 ☐ _____ 冊 (1冊= _____ 枚複写を _____ セット)		

種類	大きさ	
封筒の厚さ		
紙の種類		
グラシン窓		
〒番号枠		
糊		

<よく使う封筒の寸法mm>

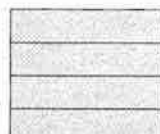
長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

<封筒以外の印刷物>

大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) _____ mm × (横) _____ mm

- 紙 質 :
- ☐ 上質紙
 - ☐ ノーカーボン
 - ☐ コート
 - ☐ 色上質紙
 - ☒ その他



色

マットコート菊判62.5kg

製 本	なし	
と	なし	4ページ2つ折り
ミ	なし	
シ	なし	
ン		
穴		

要求課	担当者	要求番号
高齢介護課	渡邊	1800
校正担当者	内線	外線
渡邊	2412	06-6992-1610

納品場所:

高齢介護課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

- ・ 見本の提供 ☐ あり ☒ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更
- ☐ あり ☒ なし (見本のとおり)
- ・ 仕様書 ☒ あり ☐ なし
- ・ 折り作業 ☐ あり ☒ なし
- ・ データの提供 ☐ あり ☒ なし

(その他)

見本の提供はなし。そのため、応札業者は、介護保険制度の出版物を作成しているなど、介護保険制度の知識を有している業者であること。

既製品がある場合は既製品をもとに守口市と打ち合わせを行う。既製品がない場合は、守口市と打ち合わせを行い1から作成する。校了後、PDFデータを提供する

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと

※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと

※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。

本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課
電 話 06-6992-1453
F A X 06-6993-3484

7

一般印刷発注明細書

令和 7 年 11 月 10 日

※ 要求者が責任をもって正確に記入(入力)してください。

原稿名	「成人の日記念式典」プログラム印刷		
納期	12 月 17 日		
校正	☒ あり <u>1</u> 回	☐ なし	
数量	☒ <u>1,000</u> 枚 ☐ ページものを <u>冊</u> ☐ 冊 (1冊= <u>枚</u> 複写を <u>セット</u>)		

種類	封筒の厚さ
紙の種類	グラシン窓
番号枠	糊

<よく使う封筒の寸法mm>

長形40号	90×225
長形 3号	120×235
角形A4	229×324
角形 2号	240×332

<封筒以外の印刷物>

大きさ 規格サイズ A4版(210×297mm)

その他寸法 (縦) mm × (横) mm

紙質:	☐ 上質紙 ☐ ノーカーボン ☒ コート ☐ 色上質紙 ☐ その他	110kg 色
-----	--	------------

製本 と ミシン 穴	
---------------------	--

※仕様(納期・紙質等)の問合せは下記担当者までお願いします。
※契約課では回答できません。

要求課	担当者	要求番号
コミュニティ推進課	飯田	1786
校正担当者	内線	外線
飯田	2212	06-6992-1520

納品場所:

コミュニティ推進課

※ 原稿名を表記して納品のこと

特記事項・その他

- ・見本の提供 ☒ あり ☐ なし
※見本の仕様(文言、紙質等)変更 ☒ あり ☐ なし(見本のとおり)
- ・仕様書 ☐ あり ☒ なし
- ・折り作業 ☒ あり ☐ なし
- ・データの提供 ☒ あり ☐ なし
提供方法は、メール

(その他)

・見本は令和7年分となります。

※ 見積単価に消費税(10%)を含むこと
※ 発注後、要求課と打ち合わせを行なうこと
※ 別紙見本がある場合は、現物と同じとは限りません。
本発注明細書を優先してください。

守口市総務部契約課
電話 06-6992-1453
FAX 06-6993-3484

8

一 般 印 刷 見 積 書

守 口 市 長 様

令和 年 月 日

下記のとおり見積りいたします。

なお、金額の記載のない品目は今回のみ辞退いたします。

所在地

提出期限 令和7年11月17日 9:00

業者名

見積書FAX:06-6993-3484

代表者名

仕様の問合せ等は依頼課をお願いします。 見積単価(税込)は、小数点以下第2位までです。

合
計

明細 番号	品 名	規 格	数量	単位	依頼課	単価(税込)	金額(税込)	備考
1	不法投棄ステッカー(収集できません)	別紙 印刷発注 明細書のとお	600	冊	環境対策課			
2	带状疱疹予防接種予診票	別紙 印刷発注 明細書のとお	300	冊	健康推進課			
3	介護保険制度小冊子	別紙 印刷発注 明細書のとお	1,500	冊	高齢介護課			
4	総合事業啓発リーフレット	別紙 印刷発注 明細書のとお	2,000	冊	高齢介護課			
5	通所型サービスC(短期集中型)啓発リーフレット	別紙 印刷発注 明細書のとお	1,000	冊	高齢介護課			
6	介護保険簡易申請リーフレット	別紙 印刷発注 明細書のとお	2,000	冊	高齢介護課			
7	地域包括支援センター啓発パンフレット	別紙 印刷発注 明細書のとお	1,000	冊	高齢介護課			
8	「成人の日記念式典」プログラム印刷	別紙 印刷発注 明細書のとお	1,000	枚	コミュニティ推進課			
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

担当: 吉岡

〒570-8666 守口市京阪本通2丁目5番5号
守口市総務部契約課
TEL:06-6992-1453
FAX:06-6993-3484