

仕 様 書			
契約No	件名	2025014822	料金受取人払封筒の購入について(国民健康保険)
業 種	2016印刷		
納入期限	令和8年2月13日		
納入場所	国保年金課および各区役所、行政センター(別紙「返信用封筒作成原稿一覧」記載)		
	浜松市中央区元城町103番地の2 本館3F 他		
品名規格	※規格:長形3号 色上質紙(厚口)		
	①料金受取人払封筒	国保年金課	(鶯色)
	②料金受取人払封筒	中央区役所	(クリーム色)
	③料金受取人払封筒	東行政センター	(クリーム色)
	④料金受取人払封筒	西行政センター	(クリーム色)
	⑤料金受取人払封筒	南行政センター	(クリーム色)
	⑥料金受取人払封筒	北行政センター	(クリーム色)
	⑦料金受取人払封筒	浜名区役所	(クリーム色)
	⑧料金受取人払封筒	天竜区役所	(クリーム色)
数 量	①7,000枚 ②19,500枚 ③7,500枚 ④6,500枚 ⑤7,000枚 ⑥5,000枚 ⑦5,000枚 ⑧2,500枚		
同等品	可・否		
	(定義)同等品とは、規格・品質・性能等が例示品と同等以上であるものをいう。		
条件 及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品時に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は職員立ち会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 ・ 「封筒印刷仕様書」「返信用封筒作成原稿一覧」「封筒レイアウト」を参照のこと。 ・ 保管スペースの関係上、国保年金課への納品は12月1日(月)以降とすること。 		
お問い合わせ先	国保年金課 保険料グループ		担当 西村 新一朗
	TEL:053-457-2873		FAX:050-3730-5988

返信用封筒作成原稿一覧

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	承認郵便局名	郵便局承認番号	郵便番号	住所又は私書箱名	課名等	封筒色	封筒のサイズ	作成数	国保年金課納入分	各区等納品分	納品場所	担当	連絡先電話番号
A	浜松局	9130	430-8790	浜松郵便局 私書箱第64号	浜松市役所 健康福祉部国保年金課 行 (国民健康保険担当)	鶯色	長形3号	7,000	7,000	0	浜松市中央区元城町103-2 3階 国保年金課	西村 新一朗	457-2873
B		9129			中央区役所内 保険年金課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		19,500	9,500	10,000	浜松市中央区元城町103-2 1階 保険年金課	高橋 正樹	457-2216
C	浜松東局	2051	435-8790	浜松市中央区流通元町20番3号 東行政センター内	保険年金課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		7,500	4,500	3,000	浜松市中央区流通元町20番3号 東行政センター内 保険年金課	漆畑 良洋	424-0183
D	浜松西局	1074	432-8790	浜松市中央区雄踏一丁目31番1号 西行政センター内	保険年金課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		6,500	3,500	3,000	浜松市中央区雄踏一丁目31番1号 西行政センター内 保険年金課	鈴木 和久	597-1166
E	浜松東局	2052	435-8790	浜松市中央区江之島町600番地の1 南行政センター内	保険年金課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		7,000	4,000	3,000	浜松市中央区江之島町600番地の1 南行政センター内 保険年金課	久野 加津夫	425-1582
F	浜松西局	1073	431-1390	浜松市浜名区細江町気賀305番地 北行政センター内	長寿保険課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		5,000	3,000	2,000	浜松市浜名区細江町気賀305番地 北行政センター内 長寿保険課	中村 知浩	523-2864
G	浜北局	1212	434-8790	浜松市浜名区貴布祢3000番地 浜名区役所内	長寿保険課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		5,000	3,000	2,000	浜松市浜名区貴布祢3000番地 浜名区役所内 長寿保険課	三岡 昭弘	585-1125
H	天竜局	2520	431-3390	浜松市天竜区二俣町二俣481番地 天竜区役所内	長寿保険課 行 (国民健康保険担当)	クリーム色		2,500	1,500	1,000	浜松市天竜区二俣町二俣481番地 天竜区役所内 長寿保険課	牧之瀬 伴子	922-0021

※「列3」の郵便番号は一般に告知している番号と異なるが、受取人払い専用郵便番号であるため(カスタマーバーコードも専用のものになっている)

60,000 36,000 24,000

※ 列1～5の情報を、行A～H別に印刷してください。 ※印刷表示位置や線・枠の長さおよび太さは別途、郵便局の指示に従い印刷していただきます。

※ 列3「郵便番号」はカスタマーバーコード化して印刷していただきます。郵便局の読み取り検証が必要なためカスタマーバーコード付完成見本を各3部作成後、事前に提出していただき、郵便局の検査合格決定後に印刷していただきます。

※ 蓋部分に市章を印刷してください。

※ 糊付け面は、開封する面に対し上部及び下部に空きが残るように糊付けして両面テープを頭(フタ)に付け、覆いの紙を剥がして接着する形態とします。

※ 納入場所および納品数等については列9～13を参照し、納品発送前には各担当者へ事前連絡をお願いします。

封筒レイアウト（料金受取人封筒(国保年金課)）

料金受取人払郵便

① 局
承認

②

差出有効期間
2028年3月
31日迄
(切手不要)

③

④

⑤

カスタマーバーコード

③を元に作成してください

※印刷色は黒、ただし③の郵便番号の枠のみ朱色もしくは金赤色とする。

あて先

浜松市長

様

見積者 住所又は

所在地

氏名又は

名称

連絡先(TEL)

見積明細書

- ・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2025014822	件名	料金受取人払封筒の購入について(国民健康保険)
-------	------------	----	-------------------------

同等品の提案	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--------	--

	品名	規格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	料金受取人払封筒	鶯色 国保年金課	枚	7,000		
2	料金受取人払封筒	クリーム色 中央区役所	枚	19,500		
3	料金受取人払封筒	クリーム色 東行政センター	枚	7,500		
4	料金受取人払封筒	クリーム色 西行政センター	枚	6,500		
5	料金受取人払封筒	クリーム色 南行政センター	枚	7,000		
6	料金受取人払封筒	クリーム色 北行政センター	枚	5,000		
7	料金受取人払封筒	クリーム色 浜名区役所	枚	5,000		
8	料金受取人払封筒	クリーム色 天竜区役所	枚	2,500		
合計						

* 見積明細と合計金額を記入してください。

* 一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。