

## 仕 様 書

件名	令和6年度 国民健康保険小冊子作製業務委託
判型	B6変形版
ページ数・紙質・重量	小冊子1冊を17グラム以内とし、下記記載内容を十分に掲載できる紙質、ページ数（36ページ前後）とする。
記載内容	別添（令和5年度小冊子）から日付や記載内容等を修正。
色数	4色
校正	版下校正2回以上（カラーコピーで提出）
部数	50,000部
納入場所	①住所：〒211-0051 川崎市中原区宮内1-20-30 名称：アイネス第二グループ倉庫 電話：044-812-3557 部数：40,000部 ②住所：〒340-8550 草加市高砂一丁目1番1号 名称：草加市役所 本庁舎3階 保険年金課 部数：10,000部
配送時の注意	納入場所①の納品時は、次の2点に注意してください。 ①フォークリフトを使用しますので、次のパレットを用意してください。 パレット形状：四方差し・寸法1,100mm×1,100mm以内・高さはハンドリフトも使用するため、65mm以上とし、資材を積む高さは1,500mm以内。 ②受付時間 9:00～17:00（12:00～13:00は除く）
履行期間	契約締結から令和6年（2024年）6月6日（木）まで
支払方法	業務完了払（一回払い）

<p>その他</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・業務上知り得た事項を漏らしてはならない。</li> <li>・草加市環境マネジメントシステムに基づく取組に協力すること。</li> <li>・草加市政における公正な職務執行の確保に関する条例（平成19年条例第16号）第6条及び草加市が締結する契約からの暴力団排除措置要綱（平成8年告示第155号）第9条の規定に基づき、次の事項を遵守すること。</li> </ul> <p style="margin-left: 2em;">(1) 受注者又は受注者の下請業者が不当要求行為を受けた場合又は不当要求行為による被害を受けた場合若しくは被害が発生するおそれがある場合は、市長に報告するとともに、所轄の警察署に通報すること。</p> <p style="margin-left: 2em;">(2) 受注者は、市及び所轄の警察署と協力し、不当要求行為の排除対策を講じること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様に疑義が生じた場合は、担当課と協議すること。</li> <li>・業務の実施に当たっては、人権を尊重するとともに、業務に関わる者が人権に配慮することができるよう努めること。</li> </ul>
<p>問合せ先</p>	<p>①仕様書の記載内容に関すること（入札前）</p> <p style="margin-left: 2em;">草加市役所 契約課</p> <p style="margin-left: 2em;">電話：048-922-1129（直通）</p> <p>②契約締結後の問合せ先</p> <p style="margin-left: 2em;">草加市役所 保険年金課保険税係 吉田</p> <p style="margin-left: 2em;">電話：048-922-1592（直通）</p> <p style="margin-left: 2em;">FAX：048-922-3178</p>