

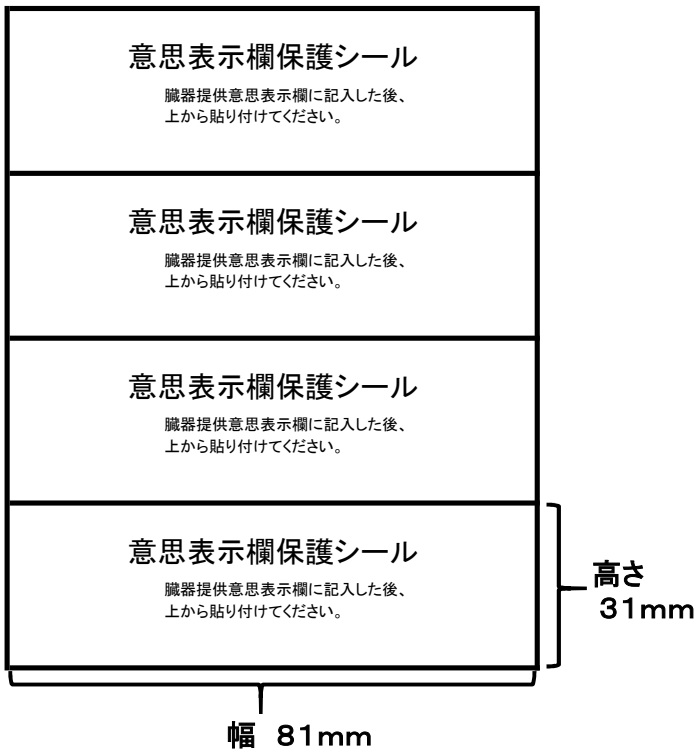
仕 様 書

| | |
|----------------|---|
| 件名 | 意思表示欄保護シール作製 |
| 判型 | B 7 判 |
| 材質・様式 | 再添付不可シール 4 コマ型抜き ※1 コマ 高さ 3 1 mm 幅 8 1 mm |
| ページ・重量・ その他 | 1 枚もの (2 ページ)、2. 7 グラム以内。 裏面に、意思表示欄保護シールの使い方の説明を入れる。 |
| 印刷内容 | 別添のとおり |
| 色数 | 表面スミ 1 色、裏面 4 色以内 |
| 校正 | 1 回以上 |
| 枚数 | 4 1, 0 0 0 枚 |
| 納入場所 | (1)住所：〒 2 1 1 - 0 0 5 1 川崎市中原区宮内 1 - 2 0 - 3 0 名称：アイネスグループ第二倉庫 電話：0 4 4 (8 1 2) 3 5 5 7 枚数：4 0, 0 0 0 枚 (2)住所：〒 3 4 0 - 8 5 5 0 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 枚数：1, 0 0 0 枚 |
| 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, 1 0 0 mm × 1, 1 0 0 mm 以内・高さはハンドリフトも使用するため、6 5 mm 以上とし、資材を積む高さは 1, 5 0 0 mm 以内。 ②シールに反りが出ないように、厚紙で補強するなどの方法で梱包してください。 ③受付時間 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 (1 2 : 0 0 ~ 1 3 : 0 0 は除く) |
| 納入期限 | 令和 6 年 (2 0 2 4 年) 6 月 6 日 (木) |

| | |
|------|---|
| 支払方法 | 納入後一括払 |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・業務上知り得た事項を漏らしてはならない。 ・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。 ・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。 <ul style="list-style-type: none"> (1) 受注者及び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。 (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。 ・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。 ・仕様に疑義が生じた場合は、担当課と協議すること。 |
| 問合せ先 | <p>(1) 仕様書の記載内容に関すること（入札前） 草加市役所 契約課 電話：048（922）1129（直通）</p> <p>(2) 契約締結後の問合せ先 草加市役所 保険年金課保険税係 水野 電話：048（922）1592（直通） FAX：048（922）3178</p> |

参考

表



裏

