

コンピュータ帳票見積仕様書

次に掲げる物件について、**2026年1月27日(火)**までに見積書を資産活用課へ提出してください。

なお、見積書は番号ごとに分けてください。※見本は要求課に返却すること※

見積書は所定の様式で提出をお願いします。

見積金額は契約希望金額から消費税相当額を除いた額を記載してください。

本案件についての質問がある場合は、案件公開週の木曜日までに質問書を提出してください。回答の公表は金曜日を予定しています。

見積り合わせの結果については書面又は福山市ホームページにより公表しますので、落札された場合は、**公表の日から原則5日以内に発注書を受領(契約締結)**してください。

見積書を提出された場合は、福山市契約規則第3条に基づき、請書をもって契約書に代えること、又は第4条に基づき、見積書をもって契約書に代えることに同意していただいたものとします。なお、契約の履行については、地方自治法施行令、福山市契約規則及び福山市物品調達契約款の定めるところとします。

※何番の見積書であるかを必ず見積書内に記載してください。手書き可。例)⑤ 例)No.5 例)番号:5

の見積書は、福山地区消防組合用の様式を使用してください。

N o . 1 仕様書

介護保険負担限度額認定証（KBPL32）

項目	仕様
品名	介護保険負担限度額認定証（KBPL32）
サイズ	サイズ見本のとおり
紙質	上質紙 110 キロ
色	クリーム色（色見本のとおり）
印刷	無し
文字色	無し
ミシン線（切り取り線）	サイズ見本のとおり（切れにくい仕様）
使用プリンター	理想科学工業株式会社製 高速フルカラープリンタ GL9730 PREMIUM
数量	1,000 枚
校正	要 1 回
納期	2026 年（令和 8 年）3 月 27 日（金）
納品場所	介護保険課（福山市役所 本庁舎 3 階） ※配送業者による警備員室への納品不可。
納品状態	100 枚で 1 包、1 箱の状態で向きをそろえて納品してください。

《問合せ先》

福山市役所 介護保険課（本庁舎 3 階）

担当 竹下

直通 084-928-1166（内線 2352）