

## 市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託仕様書

この仕様書は、市川市（以下「委託者」という。）が発注する下記の業務に関して、受託者が当該業務を履行するために必要な事項を定めるものとする。

1 件 名 市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

2 業務目的

本業務は、各種予防接種通知書等を作成し対象者に郵送することで、予防接種の円滑な推進を図ることを目的とする。

3 委託場所 市川市南八幡4丁目18番8号 市川市保健部保健センター健康支援課

4 委託期間 令和8年6月1日から令和9年3月31日まで

5 業務概要と納品場所

本業務は、業務の目的に従い、個別予防接種通知書等に関する以下に示す各業務（業務の種類は、[業務の種類]（1）～（11）に示す。）を一括して行うものである。

①原案の作成（原稿は委託者が提供する。）

②チラシ、予診票、封筒、葉書等の制作・印刷

③提供する電子データによる封書、葉書等への電算印字作業

④後処理加工

・裁断、折り加工等（封筒）

・裁断（葉書）

⑤封入・封緘作業（封筒）

⑥発送作業：指定場所への搬送（納品）作業

納品場所：市川市保健センター健康支援課（以下「保健センター」という。）

[業務の種類]

（1）ロタ予防接種

①ロタ予防接種お知らせチラシの印刷

②ロタ予診票の印刷、電算印字(19,800枚)

③封筒の作成、印刷

④上記①1枚、②3枚を③の窓空き部分より、対象者の郵便番号、住所、氏名、バーコードが見えるように封入封緘したものを、保健センターへ納品

（毎月納品 1ヵ月330枚程度 合計3,300枚）

その他、①100枚、②300枚③100枚を保健センターへ納品（6月成果品納品時）

（2）麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ予防接種

①麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ予防接種お知らせチラシの印刷

- ②おたふくかぜ予診票（有料分、無料分）の印刷
- ③封筒の作成、印刷及び電算印字(3,200 枚)
- ④上記①1 枚、②1 枚（有料分又は無料分）を③に封入封緘したものを、保健センターへ納品（毎月納品、1 ヶ月 320 枚程度 合計 3,200 枚）
- その他、①100 枚 ②有料分 90 枚、無料分 10 枚を保健センターへ納品  
(6 月成果品納品時)

(3) おたふくかぜ予防接種（転入者）

- ①おたふくかぜ予防接種お知らせ（転入者向け）チラシの印刷
- ②おたふくかぜ予診票（有料分、無料分）の印刷
- ③封筒の作成、印刷及び電算印字(1,200 枚)
- ④上記①1 枚、②1 枚（有料分又は無料分）を③に封入封緘したものを、保健センターへ納品（毎月納品、1 ヶ月 120 枚程度 合計 1,200 枚）

(4) 麻しん風しん混合（MR2 期）予防接種

- ①麻しん風しん混合（MR2 期）予防接種お知らせチラシの印刷
- ②封筒の作成、印刷及び電算印字(3,700 枚)
- ③上記①1 枚を②に封入封緘したものを、保健センターへ 3,700 枚一括納品（3 月）
- その他、①100 枚を保健センターへ納品（3 月成果品納品時）

(5) 二種混合予防接種

- ①二種混合予防接種お知らせチラシの印刷
- ②二種混合予診票の印刷
- ③封筒の作成、印刷及び電算印字(3,400 枚)
- ④上記①1 枚、②1 枚を③に封入封緘したものを、保健センターへ納品  
(毎月納品 1 ヶ月 340 枚程度 合計 3,400 枚) その他、①②各 100 枚を保健センターへ納品（6 月成果品納品時）

(6) 高齢者インフルエンザ予防接種

- ①令和 8 年度高齢者インフルエンザ予防接種お知らせチラシの印刷  
(65～74 歳分及び 75 歳以上分)
- ②令和 8 年度高齢者インフルエンザ予診票（有料分・無料分・再発行分）の印刷、電算印字（232,000 枚）
- ③窓空き封筒の作成、印刷
- ④65～74 歳分または 75 歳以上分で上記①1 枚、②1 枚（有料分又は無料分、再発行分）を③の窓空き部分より、対象者の郵便番号、住所、氏名、バーコードが見えるように封入封緘したものを、第 1 回目（9 月下旬）のみ日本郵便株式会社市川郵便局及び浦安郵便局に直接納品  
2 回目以降は、保健センターへ納品（10 月～12 月） 合計 116,000 枚  
その他、上記①900 枚②再発行分 1,000 枚を保健センターへ納品（9 月下旬成果品納品時）

(7) 高齢者肺炎球菌予防接種

- ①令和 8 年度高齢者肺炎球菌予防接種のお知らせチラシの印刷
- ②令和 8 年度高齢者肺炎球菌予防接種予診票（有料分・無料分）の印刷、電算印字(8,800 枚)

③窓空き封筒の作成、印刷

④上記①1枚、②1枚（有料分又は無料分）を③の窓空き部分より、対象者の郵便番号、住所、氏名、バーコードが見えるように封入封緘したものを、保健センターへ納品

毎月納品、1ヵ月440枚程度 合計4,400枚）その他、①②③各100枚を保健センターへ納品（6月成果品納品時）

（8）予防接種のお知らせ通知（3歳児）

①葉書の作成、印刷及び電算印字(2,800枚)

②保健センターへ毎月納品

3歳児 毎月280枚程度 合計2,800枚

（9）日本脳炎予防接種

①日本脳炎予防接種お知らせチラシの印刷

②日本脳炎予診票の印刷

③封筒の作成、印刷及び電算印字(3,400枚)

④上記①1枚、②1枚を③に封入封緘したものを、保健センターへ納品

（毎月納品、1ヵ月340枚程度 合計3,400枚）その他、①②各100枚を保健センターへ納品（6月成果品納品時）

（10）子宮頸がん予防接種

①子宮頸がん予防接種お知らせチラシの印刷

②子宮頸がん予防接種お知らせチラシ（厚生労働省）の印刷

③子宮頸がん予防接種お知らせリーフレット（厚生労働省）の印刷

④子宮頸がん予診票の印刷、電算印字(12,600枚)

⑤封筒の作成、印刷

⑥上記①1枚、②1枚、③1部（2枚）、④3枚を⑤に封入封緘したものを、保健センターへ2,100枚一括納品（6月）

その他、①②④各100枚、③100部を保健センターへ納品（6月成果品納品時）

（11）高齢者带状疱疹予防接種

①高齢者带状疱疹予防接種お知らせチラシの印刷

②高齢者带状疱疹予防接種予診票（1回目分・予防接種済証・2回目分）の印刷、電算印字（127,500枚）

③窓空き封筒の作成、印刷

④上記①1枚、②各1枚（1回目分と予防接種済証・2回目分）を③の窓空き部分より、対象者の郵便番号、住所、氏名、バーコードが見えるように封入封緘したものを6月下旬に日本郵便株式会社市川郵便局及び浦安郵便局、保健センターに直接納品

合計25,500枚

## 6 業務内容

### （1）業務計画

受託者は、契約後5日以内に年間作業日程表及び制作に係る組織体制図等（作業場所・作業責任

者氏名等を記載した書類)を作成し、委託者に提出するものとする。

## (2) 原案の作成及び印刷

受託者は、委託者の提示する原稿を基に原案の作成を行い、本印刷の前に、見本を納品し、委託者の承諾を受け、印刷を行うものとする。規格・数量等は、別表1【印刷物一覧】に示す通りとする。

## (3) 印刷物の加工

所定事項の印刷後、必要な所定の加工を施すものとする。別表3【加工等仕様】及び見本を参考とする。

## (4) 電算印字等

指定印刷物に、委託者で作成し提供する電磁的情報(磁気ないし光ディスク等の外部記憶媒体(以下「媒体」という。))で提供)を印字する。

## (5) 後処理

印刷又は電算印字された印刷物について、印刷物ごとに指示された加工処理を実施し、封入封緘を行う。※予防接種のお知らせ通知は、封入封緘を行わない。

## (6) 留意事項

- ①個人通知封筒は、各種予防接種(ロタ・麻しん風しん混合(MR)第2期・高齢者インフルエンザ・高齢者肺炎球菌・子宮頸がん・高齢者帯状疱疹予防接種を除く)に併用するものとする。
- ②ロタ・麻しん風しん混合(MR)・おたふくかぜ・二種混合・日本脳炎・高齢者肺炎球菌予防接種のお知らせについては、内容の見直しをするものとする。なお、見直し時期は10月頃を予定するものとする。
- ③印刷物媒体の提出期限及び納品期限は、別表2【個別予防接種通知書作成及び封入封緘作業予定】による。

## (7) 納品(搬送)

成果品を、日本郵便株式会社市川郵便局及び浦安郵便局に分け梱包し保健センターへ納品する。

但し、高齢者インフルエンザ予防接種第1回目、高齢者帯状疱疹予防接種については指定する下記の郵便事業支店に直接納品(搬送)とする。いずれも納品は委託者が立ち会うものとする。

- ①(名称)日本郵便株式会社市川郵便局  
(所在地)市川市平田2丁目1番1号
- ②(名称)日本郵便株式会社浦安郵便局  
(所在地)浦安市東野1丁目6番1号

## 7 電算印字の概要等

### ①委託者電算システムの概要

- ・メーカー及びシステム名称 (株)両備システムズ 健康かるて
- ・文字コード UNICODE(UTF-8)

### ②外字について

委託者の外字パターンを、媒体 (MO もしくは USB 等) にて提供する。

外字登録字数 約 3,100 字

### ③データの形式は、原則として CSV 形式とする。

データは、媒体 (MO もしくは USB 等) で提供する。

### ④封筒の印字について

封筒に、郵便番号・住所・氏名及び住所に対応したバーコード (カスタマバーコード) を印字する。ただし、ロタ、高齢者インフルエンザ及び高齢者肺炎球菌、子宮頸がん、高齢者带状疱疹予防接種は、窓空き封筒を使用するため、封筒への印字は行わない。

## 8 電算テスト処理の実施

- (1) 提供したテストデータについて、本市電算システムに基づいたテスト処理を実施し、テスト結果を納品・報告するものとする。

なお、テストの結果により印刷内容についての追加の校正を行なう場合もある。

- (2) テスト結果の納品数量は、区分ごとに 5 枚程度とする。
- (3) データの不具合等で突発的なデリバリーが発生した場合は、その費用について委託者受託者協議のうえ委託料の範囲内で行うものとする。
- (4) テスト結果の納品時に、テストデータ用媒体 (MO もしくは USB 等) を返却すること。

## 9 添付資料

- (1) 別紙 1 作業実績報告書
- (2) 別紙 2 提出書類一覧
- (3) 別紙 3 完了届

## 10 成果物の規格及び納期等

- (1) 成果物の規格等仕様及び数量は、別表 1 【印刷物一覧】、別表 3 【加工等仕様】に示すものとする。

### (2) 納品・納期等

ア) 成果品は、搬送する日本郵便株式会社郵便局ごと (本庁管内、行徳管内) の区分けをすること。前記搬送業務で、支店への搬送を行う場合を除いて、保健センターへ納品するものとする。

イ) 封入封緘したものは、委託者が指定した日時に、本仕様に基づく納品場所に直接搬入すること。

ウ) 成果品納入時、別紙 1 作業実績報告書及び業務完了報告書(委託名・委託金額・委託期間・会社名・住所その他当該業務に関連する事項を記載(様式任意))を提出すること。納期は、別記する場合を除いて媒体提供後 7 日間とする。実日程は後日協議するものとする。

エ) 業務終了後は、すべての帳票物で使用せずに残ったもの及び提供したテスト用、本番用媒体等は、各納品時に全て委託者に返却すること。また、コンピューター上に移したデータ類は、確実に責任をもって消去するものとする。

(3) 電子データの提出

本業務の印刷物原版をイラストレーター等DTPソフトで編集できる形式で、CD-RまたはDVD-Rに保存し、1部提出するものとする。

(4) 完了届

契約期間終了の令和9年3月31日までに、別紙3完了届を提出すること。

11 成果品に係る著作権等

成果品に係る著作権法(昭和45年法律第48号)第21号から第28号に規定する著作権の権利のうち受託者に帰属するものは、成果品の引渡し時に委託者に譲渡するものとする。

12 その他

(1) 受託者は、別紙2の書類を各提出期限までに委託者へ提出するものとする。

(2) 作業全般について、必要に応じて委託者の職員が立ち会うことがある。

(3) 受託者は、業務の実施に当たり業務統括責任者を定め、その作業を指揮監督させること。

(4) 印刷内容、詳細作業日程その他業務の実施に必要な事項については、事前に委託者の担当から提示し、受託者との調整の上実施するものとする。

(5) 作業期間中のセキュリティ等については、万全を期するものとする。

(6) 検収については、納品時に納品場所にて行う。ただし、作業期間中、必要に応じて作業現場で行う。

(7) 業務の履行上知り得た秘密を第三者に漏らしてはならず、かつ、他の目的に使用してはならない。契約終了後も同様とする。

(8) 業務の履行による個人情報の取扱いに当たっては、個人情報の保護に関する法律を遵守し、個人の権利利益を侵害することのないよう努めなければならない。

(9) 業務の履行に当たっては、労働基準法その他関係法令を遵守しなければならない。

(10) この仕様書に定めのない事項及び疑義の生じた事項については、委託者と受託者がその都度協議の上、決定するものとする。

別表1【印刷物一覧】(数量は、ロス分を含まないものとする。)

① ロタ予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
ロタ予防接種お知らせ  ※見直し有 (10月頃)	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、文字墨 校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM折) 3,400枚 (内、センター納品 100枚)
ロタ予防接種予診票	サ イ ズ : A4 紙 種 : ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙 色 : 白 色 : 一部 (上部5mm) DIC2607 DIC420 印刷形態 : 2枚複写 1枚目3色 ※対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・バーコード・接種番号を印字する。  電算印字枚数 : 19,800枚  校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (三ツ折) 10,200枚 (内、センター納品 300枚)
個人通知用封筒	サ イ ズ : (定型郵便物内) 洋長3号 幅120mm×高さ235mm 用 紙 : 色上質 ホワイト 窓あき 色 : 黒赤2色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原 稿 : 紙原稿 (校正あり) 特 記 : 料金後納 (文字上部に1本線表示) 区内特別郵便 ロタウイルス予防接種の お知らせ	作成数 3,400枚 (内、センター納品 100枚)

② 麻しん風しん混合 (MR)・おたふくかぜ予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
麻しん風しん混合 (MR)・おたふくかぜ 予防接種お知らせ  ※見直し有 (10月頃)	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、文字墨 校 正 : 文字校正 2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM折) 3,300 枚 (内、センター納品 100 枚)
おたふくかぜ 予防接種予診票 (有料分)	サ イ ズ : A4 紙 種 : ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙 色 : ピンク 色 : 文字墨 印刷形態 : 1色、2枚複写 校 正 : 文字校正 2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (三ツ折) 3,220 枚 (内、センター納品 90 枚)
おたふくかぜ 予防接種予診票 (無料分)	サ イ ズ : A4 紙 種 : ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙 色 : ピンク 色 : 文字墨 印刷形態 : 1色、2枚複写 校 正 : 文字校正 2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (三ツ折) 80 枚 (内、センター納品 10 枚)
個人通知用封筒	サ イ ズ : (定型郵便物内) 洋長 3号 幅 120mm×高さ 235mm 用 紙 : 色上質 ホワイト 色 : 黒赤 2色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原 稿 : 紙原稿 (校正あり) 特 記 : 料金後納 (文字上部に 1本線 表示) 区内特別郵便 予防接種のお知らせ	作成数 3,200 枚

③ おたふくかぜ予防接種（転入者）

タイトル	仕 様	数量（予定）
<p>おたふくかぜ予防接種 お知らせ ※見直し有（10月頃）</p>	<p>サ イ ズ：A3 用 紙：再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態：表裏、文字墨 校 正：文字校正2回以上あり 原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数（DM折） 1,200枚</p>
<p>おたふくかぜ 予防接種予診票 （有料分）</p>	<p>サ イ ズ：A4 紙 種：ノーカーボン紙 （ブルー発色N-40） 紙 色：ピンク 色 : 文字墨 印刷形態：1色、2枚複写 校 正：文字校正2回以上あり 原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数（三ツ折） 1,150枚</p>
<p>おたふくかぜ 予防接種予診票 （無料分）</p>	<p>サ イ ズ：A4 紙 種：ノーカーボン紙 （ブルー発色N-40） 紙 色：ピンク 色 : 文字墨 印刷形態：1色、2枚複写 校 正：文字校正2回以上あり 原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数（三ツ折） 50枚</p>
<p>個人通知用封筒</p>	<p>サ イ ズ：（定型郵便物内） 洋長3号 幅 120mm×高さ 235mm 用 紙：色上質 ホワイト 色 : 黒赤2色（表面） 片面印刷 テープタック（アラビア） 原 稿：紙原稿（校正あり） 特 記：料金後納（文字上部に1本線 表示） 区内特別郵便 予防接種のお知らせ</p>	<p>作成数 1,200枚</p>

④ 麻しん風しん混合 (MR) 第 2 期予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
麻しん風しん (MR) 第 2 期予防接種お知らせ	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A 列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、文字墨 校 正 : 文字校正 2 回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM 折) 3,800 枚 (内、センター納品 100 枚)
個人通知用封筒	サ イ ズ : (定型郵便物内) 洋長 3 号 幅 120mm×高さ 235mm 用 紙 : 色上質 ホワイト 色 : 黒赤 2 色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原 稿 : 紙原稿 (校正あり) 特 記 : 料金後納 (文字上部に 1 本線表示) 区内特別郵便 予防接種通のお知らせ	作成数 3,700 枚

⑤ 二種混合予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
二種混合 予防接種お知らせ  ※見直し有 (10 月頃)	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A 列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、文字墨 校 正 : 文字校正 2 回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM 折) 3,500 枚 (内、センター納品 100 枚)
二種混合 予防接種予診票	サ イ ズ : A4 紙 種 : ノーカーボン紙 (ブルー発色 N-40) 紙 色 : 白 色 : 一部 (上部 5mm) 若草色、文字墨 印刷形態 : 2 枚複写 校 正 : 文字校正 2 回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (三ツ折) 3,500 枚 (内、センター納品 100 枚)

個人通知用封筒	<p>サイズ：(定型郵便物内) 洋長 3 号 幅 120mm×高さ 235mm</p> <p>用紙：色上質 ホワイト 色：黒赤 2 色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア)</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p> <p>特記：料金後納 区内特別郵便 予防接種のお知らせ</p>	<p>作成数</p> <p>3,400 枚</p>
---------	---	---------------------------

⑥ 高齢者インフルエンザ予防接種

タイトル	仕様	数量 (予定)
高齢者インフルエンザ 予防接種お知らせ	<p>サイズ：A3</p> <p>紙種：再生上質紙 A列本判 57.5kg</p> <p>印刷形態：表、文字赤・墨 裏、文字墨</p> <p>校正：文字校正 2 回以上</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p>	<p>作成数 (DM 折)</p> <p>49,000 枚 (内、センター納品 1,000 枚)</p>
インフルエンザ 予防接種予診票 (有料分)	<p>サイズ：A4</p> <p>紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色 N-40)</p> <p>紙色：白 色：一部 (上部 5mm) アサギ、文字墨</p> <p>印刷形態：2 枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・ バーコード・接種番号を印字する。 ※2 枚目下部「予防接種済証」には、 住所・氏名・生年月日を印字</p> <p>電算印字枚数：76,800 枚</p> <p>「令和 8 年度インフルエンザ予診票」内、 「令和 8 年度」及び、「令和 8 年 10 月から 使用できます」を赤字印刷する。</p> <p>校正：文字校正 2 回以上あり</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p>	<p>作成数 (三ツ折)</p> <p>38,400 枚</p>
インフルエンザ 予防接種予診票 (無料分)	<p>サイズ：A4</p> <p>紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色 N-40)</p> <p>紙色：白 色：一部 (上部 5mm) アサギ、文字墨</p>	<p>作成数 (三ツ折)</p> <p>9,600 枚</p>

	<p>印刷形態：2枚複写  対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・  バーコード・接種番号を印字する。  ※2枚目下部「予防接種済証」には、  住所・氏名・生年月日を印字  電算印字枚数：19,200枚</p> <p>「令和8年度インフルエンザ予診票」内、  「令和8年度」及び、「令和8年10月から  使用できます」を赤字印刷する。  校 正：文字校正2回以上あり  原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	
<p>インフルエンザ  予防接種予診票  （有料分）</p> <p>「65歳の誕生日前日  から接種できます。」の  旨を赤字で記載</p>	<p>サ イ ズ：A4  紙 種：ノーカーボン紙  （ブルー発色N-40）  紙 色：白  色 色：一部  （上部5mm）アサギ、文字墨  印刷形態：2枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・  バーコード・接種番号を印字する。</p> <p>※2枚目下部「予防接種済証」には、  住所・氏名・生年月日を印字</p> <p>電算印字枚数：3,420枚</p> <p>「令和8年度インフルエンザ予診票」の、  「令和8年度」及び「65歳の誕生日前日か  ら接種できます。」を赤字印刷する。  校 正：文字校正2回以上あり  原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数（三ツ折）  1,710枚</p>
<p>インフルエンザ  予防接種予診票  （無料分）</p> <p>「65歳の誕生日前日  から接種できます。」の  旨を赤字で記載</p>	<p>サ イ ズ：A4  紙 種：ノーカーボン紙  （ブルー発色N-40）  紙 色：白  色 色：一部  （上部5mm）アサギ、文字墨  印刷形態：2枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・  バーコード・接種番号を印字する。  ※2枚目下部「予防接種済証」には、  住所・氏名・生年月日を印字</p>	<p>作成数（三ツ折）  290枚</p>

	<p>電算印字枚数：580 枚</p> <p>「令和 8 年度インフルエンザ予診票」の、「令和 8 年度」及び「65 歳の誕生日前日から接種できます。」を赤字印刷する。</p> <p>校 正：文字校正 2 回以上あり</p> <p>原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	
<p>インフルエンザ 予防接種予診票 (再発行分)</p>	<p>サ イ ズ：A4</p> <p>紙 種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-60)</p> <p>紙 色：白</p> <p>色 色：一部 (上部 5mm) アサギ、文字墨</p> <p>印刷形態：2 枚複写</p> <p>「令和 8 年度インフルエンザ予診票」内、「令和 8 年度」を赤字印刷する。</p> <p>校 正：文字校正 2 回以上あり</p> <p>原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数</p> <p>1,000 枚</p> <p>(内、センター納品 1,000 枚)</p>
<p>高齢者インフルエンザ 予防接種お知らせ (75 歳以上分)</p>	<p>サ イ ズ：A3</p> <p>紙 種：再生上質紙 A列本判 57.5kg</p> <p>印刷形態：表、文字赤・墨 裏、文字墨</p> <p>校 正：文字校正 2 回以上</p> <p>原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数 (DM 折)</p> <p>66,000 枚</p>
<p>インフルエンザ 予防接種予診票 (有料分) (75 歳以上分)</p>	<p>サ イ ズ：A4</p> <p>紙 種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40)</p> <p>紙 色：白</p> <p>色 色：1 枚目 2 色 (青、黒) 2 枚目 1 色 アサギ、文字墨</p> <p>印刷形態：2 枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・ バーコード・接種番号を印字する。</p> <p>※2 枚目下部「予防接種済証」には、 住所・氏名・生年月日を印字</p> <p>電算印字枚数：79,200 枚</p> <p>「令和 8 年度インフルエンザ予診票」内、「令和 8 年度」及び、「令和 8 年 10 月から 使用できます」を赤字印刷する。</p> <p>校 正：文字校正 2 回以上あり</p> <p>原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数 (三ツ折)</p> <p>39,600 枚</p>

<p>インフルエンザ 予防接種予診票 (無料分) (75歳以上分)</p>	<p>サイズ：A4 紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙色：白 色：1枚目2色(青、黒) 2枚目1色 アサギ、文字墨 印刷形態：2枚複写 対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・ バーコード・接種番号を印字する。 ※2枚目下部「予防接種済証」には、 住所・氏名・生年月日を印字 電算印字枚数：52,800枚  「令和8年度インフルエンザ予診票」内、 「令和8年度」及び、「令和8年10月から 使用できます」を赤字印刷する。 校正：文字校正2回以上あり 原稿：紙原稿(校正あり)</p>	<p>作成数(三ツ折) 26,400枚</p>
<p>個人通知用封筒</p>	<p>サイズ：(定型郵便物内)洋長3号 幅120mm×高さ235mm 用紙：色上質 ホワイト、窓空き 色：黒赤2色(表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原稿：紙原稿 (校正あり) 特記：料金後納(文字上部に1本線表示) 区内特別郵便 「インフルエンザ予防接種のお知らせ」を 赤字印刷する。</p>	<p>作成数 116,000枚</p>

⑦ 高齢者肺炎球菌予防接種

タイトル	仕様	数量(予定)
<p>高齢者肺炎球菌 予防接種お知らせ  ※見直し有(10月頃)</p>	<p>サイズ：A3 紙種：再生上質紙 A列本判 57.5kg 印刷形態：表、文字赤・墨 裏、文字墨 校正：文字校正2回以上 原稿：紙原稿(校正あり)</p>	<p>作成数(DM折) 4,500枚 (内、センター納品 100枚)</p>
<p>高齢者肺炎球菌 予防接種予診票 (有料分)</p>	<p>サイズ：A4 紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙色：白 色：一部</p>	<p>作成数(三ツ折) 4,100枚 (内、センター納品 80枚)</p>

	<p>(上部 5mm) 紫・文字墨 印刷形態：2 枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・ バーコード・接種番号を印字する。 ※2 枚目下部「予防接種済証」には、 住所・氏名・生年月日を印字</p> <p>「肺炎球菌予診票」の、「65 歳の誕生日前 日から 66 歳のお誕生日前日まで接種でき ます。」を赤字印刷する。</p> <p>電算印字枚数：8,040 枚 校 正：文字校正 2 回以上あり 原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	
<p>高齢者肺炎球菌 予防接種予診票 （無料分）</p>	<p>サ イ ズ：A4 紙 種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙 色：白 色 : 一部 (上部 5mm) 紫・文字墨 印刷形態：2 枚複写</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・生年月日・ バーコード・接種番号を印字する。 ※2 枚目下部「予防接種済証」には、 住所・氏名・生年月日を印字</p> <p>「肺炎球菌予診票」の、「65 歳の誕生日前 日から 66 歳のお誕生日前日まで接種でき ます。」を赤字印刷する。 電算印字枚数：760 枚 校 正：文字校正 2 回以上あり 原 稿：紙原稿（校正あり）</p>	<p>作成数（三ツ折） 400 枚 (内、センター納品 20 枚)</p>
<p>個人通知用封筒</p>	<p>サイズ：(定型郵便物内) 洋長 3 号 幅 120mm×高さ 235mm 用 紙：色上質 ホワイト、窓空き 色 : 黒赤 2 色（表面） 片面印刷 テープタック(アラビア) 原 稿：紙原稿（校正あり） 特 記：料金後納 (文字上部に 1 本線表示) 区内特別郵便</p>	<p>作成数 4,500 枚 (内、センター納品 100 枚)</p>

	「肺炎球菌予防接種のお知らせ」を赤字印刷する。	
--	-------------------------	--

⑧ 予防接種お知らせ通知

タイトル	仕 様	数量 (予定)
予防接種お知らせ通知 (3歳児)	サイズ：葉書サイズ 幅 100mm×148mm 用 紙：ハガキ仕様 (四六判換算 110kg) 色 : 濃茶 1色 両面印刷 原 稿：紙原稿 (校正あり) 宛名印字：対象者の郵便番号・住所・氏名及び住所に対応したバーコード(カスタマバーコード)を印字する	作成数 2,800 枚

⑨ 日本脳炎予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
日本脳炎 予防接種お知らせ ※見直し有 (10月頃)	サイズ：A3 用 紙：再生上質紙 A 列本判 57.5Kg 印刷形態：表裏、文字墨 校 正：文字校正 2 回以上あり 原 稿：紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM 折) 3,500 枚 (内、センター納品 100 枚)
日本脳炎 予防接種予診票	サイズ：A4 紙 種：ノーカーボン紙 (ブルー発色 N-40) 紙 色：白 色 : 藤色、文字墨 印刷形態：2 枚複写 校 正：文字校正 2 回以上あり 原 稿：紙原稿 (校正あり)	作成数 (三ツ折) 3,500 枚 (内、センター納品 100 枚)
個人通知用封筒	サイズ：(定型郵便物内) 洋長 3 号 幅 120mm×高さ 235mm 用 紙：色上質 ホワイト 色 : 黒赤 2 色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原 稿：紙原稿 (校正あり) 特 記：料金後納	作成数 3,400 枚

	(文字上部に1本線表示) 区内特別郵便 予防接種のお知らせ	
--	-------------------------------------	--

⑩ 子宮頸がん予防接種

タイトル	仕 様	数量 (予定)
子宮頸がん予防接種お知らせ	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、文字墨 校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM折) 2,200枚 (内、センター納品 100枚)
子宮頸がん予防接種お知らせチラシ (厚生労働省)	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表のみ、文字墨 校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM折) 2,200枚 (内、センター納品 100枚)
子宮頸がん予防接種お知らせリーフレット (厚生労働省)	サ イ ズ : A3 用 紙 : 再生上質紙 A列本判 57.5Kg 印刷形態 : 表裏、2枚、文字墨 校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (DM折) 2,200部 (4,400枚) (内、センター納品 100部)
子宮頸がん予防接種予診票	サ イ ズ : A4 紙 種 : ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙 色 : 白 色 : 一部 (上部5mm) DIC566 DIC92 印刷形態 : 2枚複写 1枚目3色 ※対象者の郵便番号、住所、氏名、生年月日、 バーコード、接種番号を印字する。 電算印字枚数 : 37,800枚  校 正 : 文字校正2回以上あり 原 稿 : 紙原稿 (校正あり)	作成数 (三つ折り) 6,600枚 (内、センター納品 300枚)

個人通知用封筒	<p>サイズ：(定型郵便物内) 洋長 3 号 幅 120mm×高さ 235mm</p> <p>用紙：色上質 ホワイト 窓空き 色：黒赤 2 色 (表面) 片面印刷 テープタック(アラビア)</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p> <p>特記：料金後納(文字上部に 1 本線表示) 区内特別郵便 子宮頸がん予防接種のお知らせ</p>	<p>作成数</p> <p>2,200 枚</p>
---------	--	---------------------------

① 高齢者帯状疱疹予防接種

タイトル	仕様	数量 (予定)
高齢者帯状疱疹 予防接種お知らせ	<p>サイズ：A3</p> <p>紙種：再生上質紙 A列本判 57.5kg</p> <p>印刷形態：表、文字赤・墨 裏、文字墨</p> <p>校正：文字校正 2 回以上</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p>	<p>作成数 (DM 折)</p> <p>25,500 枚</p>
高齢者帯状疱疹 予防接種予診票 予防接種済証 (1 回目分)	<p>サイズ：A4</p> <p>紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色 N-40) 再生上質紙 A列本判 57.5kg</p> <p>紙色：白 色：一部 (上部 5mm) 指定色、文字墨</p> <p>印刷形態：2 枚複写、 3 枚目 表、文字墨</p> <p>対象者の郵便番号・住所・氏名・フリガナ・ 生年月日・バーコード・接種番号、費用負担 額を印字する。</p> <p>※3 枚目「予防接種済証」には、対象者の郵 便番号・住所・氏名・生年月日を印字 電算印字枚数：51,000 枚</p> <p>「高齢者帯状疱疹予防接種予診票」内、「ワ クチン名」及び、「有効期限は令和 9 年 3 月 31 日まで」を赤字印刷する。</p> <p>校正：文字校正 2 回以上あり</p> <p>原稿：紙原稿 (校正あり)</p>	<p>作成数 (三つ折り)</p> <p>25,500 枚</p>

<p>高齢者帯状疱疹 予防接種予診票 (2回目分)</p>	<p>サイズ：A4 紙種：ノーカーボン紙 (ブルー発色N-40) 紙色：白 色：一部 (上部5mm)指定色、文字墨 印刷形態：2枚複写 対象者の郵便番号・住所・氏名・フリガナ・ 生年月日・接種番号、費用負担額を印字する。 電算印字枚数：51,000枚</p> <p>「高齢者帯状疱疹予防接種予診票」内、「ワ クチン名」及び、「有効期限は令和9年3月 31日まで」を赤字印刷する。 校正：文字校正2回以上あり 原稿：紙原稿(校正あり)</p>	<p>作成数(三つ折り) 25,500枚</p>
<p>個人通知用封筒</p>	<p>サイズ：(定型郵便物内)洋長3号 幅120mm×高さ235mm 用紙：色上質 ホワイト、窓空き 色：黒赤2色(表面) 片面印刷 テープタック(アラビア) 原稿：紙原稿 (校正あり) 特記：料金後納(文字上部に1本線表示) 区内特別郵便 「高齢者帯状疱疹予防接種のお知らせ」を 赤字印刷する。</p>	<p>作成数 25,500枚</p>

別表2【個別予防接種通知書作成及び封入封緘作業予定】

① ロタ予防接種

		6月～3月	合 計
テスト用 CSV データの提供 (確認) 印刷物の原稿提供 (校正)	6月上旬		
CSV データの提供		毎月中旬 各 330 枚程度	3,300 枚
成果品の納品時期 (保健センター)		当月下旬	

② 麻しん風しん混合 (MR)・おたふくかぜ予防接種

		6月～3月	合 計
テスト用 CSV データの提供 (確認) 印刷物の原稿提供 (校正)	6月上旬		
CSV データの提供		毎月中旬 各 320 枚程度	3,200 枚
成果品の納品時期 (保健センター)		当月下旬	

③ おたふくかぜ予防接種 (転入者)

		6月～3月	合 計
テスト用 CSV データの提供 (確認) 印刷物の原稿提供 (校正)	6月上旬		
CSV データの提供		毎月中旬 各 120 枚程度	1,200 枚
成果品の納品時期 (保健センター)		当月下旬	

④ 麻しん風しん混合（MR2期）予防接種

		3月1回のみ	合計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	3月上旬		
CSVデータの提供		3月中旬 3,700枚	3,700枚
成果品の納品時期（保健センター）		3月下旬	

⑤ 二種混合予防接種

		6月～3月	合計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	6月上旬		
CSVデータの提供		毎月中旬 各 340枚程度	3,400枚
成果品の納品時期（保健センター）		当月下旬	

⑥ 高齢者インフルエンザ予防接種

		9月	10月～12月	合計
テスト用 CSV データの提供 (確認) 印刷物の原稿提供 (校正)	8月中旬			
CSV データの提供		8月中旬 114,500 枚	当月中旬 各 500 枚程度	116,000 枚
成果品の納品時期 (保健センター) ※9月発送分のみ、日本郵便株式会社 市川郵便局及び浦安郵便局へ直接納品 (職員立会い)		9月下旬	10月下旬	

⑦ 高齢者肺炎球菌予防接種

		6月～3月	合計
テスト用 CSV データの提供 (確認) 印刷物の原稿提供 (校正)	6月上旬		
CSV データの提供		毎月中旬 各 440 枚程度	4,400 枚
成果品の納品時期 (保健センター)		当月下旬	

⑧ 予防接種のお知らせ（3歳児）

		6月～3月	合 計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	6月上旬		
CSVデータの提供		毎月中旬 各 280 枚程度	2,800 枚
成果品の納品時期（保健センター）		当月下旬	

⑨ 日本脳炎予防接種

		6月～3月	合 計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	6月上旬		
CSVデータの提供		毎月中旬 各 340 枚程度	3,400 枚
成果品の納品時期（保健センター）		当月下旬	

⑩ 子宮頸がん予防接種

		6月1回のみ	合 計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	6月上旬		
CSVデータの提供		6月中旬 2,100 枚	2,100 枚
成果品の納品時期（保健センター）		6月下旬	

⑪ 高齢者帯状疱疹予防接種

		6月1回のみ	合計
テスト用 CSVデータの提供（確認） 印刷物の原稿提供（校正）	6月上旬		
CSVデータの提供		6月中旬 25,500枚	25,500枚
成果品の納品時期 ※日本郵便株式会社市川郵便局及び浦安郵便局へ直接納品（職員立会い）		6月下旬	

別表3 【加工等仕様】

【ロタ・麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ、麻しん風しん混合（MR2期）・二種混合・お知らせ通知（3歳児）、日本脳炎、子宮頸がん】

帳票名	件数（予定）		加工	封入物	封筒	成果品納品場所
ロタ 予防接種 お知らせ	共通	市川局	2,400枚	ロタ予防接種のお知らせ（DM折）	1枚	料金後納 区内特別 保健センター
		浦安局	900枚	ロタ予診票（三つ折）	3枚	
麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ 予防接種	有料分	市川局	2,100枚	麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ予防接種のお知らせ（DM折）	1枚	料金後納 区内特別 保健センター
		浦安局	1,030枚	おたふくかぜ予診票「有料分」（三つ折）	1枚	
	無料分	市川局	40枚	麻しん風しん混合（MR）・おたふくかぜ予防接種のお知らせ（DM折）	1枚	
		浦安局	30枚	おたふくかぜ予診票「無料分」（三つ折）	1枚	

おたふくかぜ 予防接種 (転入者)	有料分	市川局	800 枚	おたふくかぜ予防接種のお知らせ (転入者向け) (DM折) 1 枚 おたふくかぜ予診票「有料分」 (三つ折) 1 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	350 枚			
	無料分	市川局	35 枚	おたふくかぜ予防接種のお知らせ (転入者向け) (DM折) 1 枚 おたふくかぜ予診票「無料分」 (三つ折) 1 枚	料金後納 区内特別	
		浦安局	15 枚			
麻しん風しん混 合 (MR2 期) 予 防接種	共通	市川局	2,700 枚	麻しん風しん混合 (MR) 予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	1,000 枚			
二種混合 予防接種 お知らせ	共通	市川局	2,400 枚	二種混合予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚 二種混合予診票 (三つ折) 1 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	1,000 枚			
予防接種の お知らせ通知 (はがき)	共通	共通	2,800 枚	なし *両耳及び葉書サイズにバスター (封筒)	料金後納 区内特別	保健センター
日本脳炎 予防接種 お知らせ	共通	市川局	2,400 枚	日本脳炎予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚 日本脳炎予診票 (三つ折) 1 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	1,000 枚			
子宮頸がん 予防接種	共通	市川局	1,500 枚	子宮頸がん予防接種お知らせ (DM折) 1 枚 子宮頸がん予防接種お知らせチラシ (厚生労働省) (DM折) 1 枚 子宮頸がん予防接種お知らせリーフレット (厚生労働省) (DM折) 1 部 (2 枚) 子宮頸がん予診票 (三つ折) 3 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	600 枚			

【高齢者インフルエンザ】

帳票名	件数 (予定)		加工	封入物	封筒	成果品納品場所
高齢者イン フルエンザ  9月分	有料分	市川局	26,900 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納  区内特別	日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	11,500 枚	高齢者インフルエンザ予診票「有料分」 (三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局
	無料分	市川局	6,800 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚		日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	2,800 枚	高齢者インフルエンザ予診票「無料分」 (三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局
高齢者イン フルエンザ (75歳以上分)  9月分	有料分	市川局	27,800 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納  区内特別	日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	11,800 枚	高齢者インフルエンザ予診票「有料分」 (三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局
	無料分	市川局	18,500 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚		日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	7,900 枚	高齢者インフルエンザ予診票「無料分」 (三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局
高齢者イン フルエンザ  ※10月～ 1月生まれ分	有料分	市川局	1,200 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納  区内特別	保健センター  ※10月生れのみ、9月発 送分を含む。
		浦安局	510 枚	高齢者インフルエンザ予診票「有料分」 (三つ折) 1 枚 ※「誕生日前日から接種できます」旨記載		
	無料分	市川局	200 枚	高齢者インフルエンザ予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚		
		浦安局	90 枚	高齢者インフルエンザ予診票「無料分」 (三つ折) 1 枚 ※「誕生日前日から接種できます」旨記載		

【高齢者肺炎球菌】

帳票名	件数 (予定)		加工	封入物	封筒	成果品納品場所
高 齢 者 肺 炎 球 菌	有料分	市川局	2,900 枚	成人用 (高齢者) 肺炎球菌予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納 区内特別	保健センター
		浦安局	1,120 枚	成人用 (高齢者) 肺炎球菌予防診票「有料分」 (三つ折) 1 枚		
	無料分	市川局	300 枚	成人用 (高齢者) 肺炎球菌予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚		
		浦安局	80 枚	成人用 (高齢者) 肺炎球菌予防診票「有料分」 (三つ折) 1 枚		

【高齢者带状疱疹】

帳票名	件数 (予定)		加工	封入物	封筒	成果品納品場所
高 齢 者 帯 状 疱 疹	有料分	市川局	13,000 枚	高齢者带状疱疹予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚	料金後納 区内特別	日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	5,500 枚	高齢者带状疱疹予防接種予診票「1回目分」(三つ折) 1 枚 高齢者带状疱疹予防接種予診票「2回目分」(三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局
	無料分	市川局	5,100 枚	高齢者带状疱疹予防接種のお知らせ (DM折) 1 枚		日本郵便株式会社 市川郵便局
		浦安局	1,900 枚	高齢者带状疱疹予防接種予診票「1回目分」(三つ折) 1 枚 高齢者带状疱疹予防接種予診票「2回目分」(三つ折) 1 枚		日本郵便株式会社 浦安郵便局

## 作業実績報告書

年 月 日

市川市長

件名 市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

納品日 年 月 日

担当者 \_\_\_\_\_

## 各種予防接種通数

種類		市川局	浦安局
ロタ			
ロタ電算印字			
麻しん風しん混合(MR)・おたふくかぜ	有料		
	無料		
おたふくかぜ転入	有料		
	無料		
麻しん風しん混合(MR2期) ※3月のみ			
二種混合			
高齢者インフルエンザ	有料		
	無料		
高齢者インフルエンザ電算印字	有料		
	無料		
高齢者肺炎球菌	有料		
	無料		
高齢者肺炎球菌電算印字	有料		
	無料		
予防接種お知らせ通知 (はがき)	3歳児		
日本脳炎			
子宮頸がん予防接種※6月のみ			
子宮頸がん電算印字※6月のみ			
高齢者帯状疱疹 ※該当月のみ	1回目	有料	
		無料	
	2回目	有料	
		無料	
高齢者帯状疱疹電算印字 ※該当月のみ	1回目	有料	
		無料	
	2回目	有料	
		無料	

## 別紙2

## 提出書類一覧

書類名称	提出期限	備考
年間作業日程表 制作に係る組織体制図等	契約後 5日以内	
業務責任者通知書	選任後 5日以内	
完了届（別紙3）	業務委託期間終了日まで	
作業実績報告書（別紙1） 業務完了報告書	成果品納品終了時	

# 完 了 届

年 月 日

市 川 市 長 様

住所

氏名

印

下記のとおり業務が完了したので、届出をします。

1. 業 務 名 市川市個別予防接種通知書作成及び封入封緘等業務委託

2. 委 託 場 所 \_\_\_\_\_

3. 契約年月日 令和 年 月 日

4. 委 託 金 額 \_\_\_\_\_ 円 (単価契約の場合は  
総額を記入してください)

5. 委 託 期 間 令和 8年 6月 1日から

令和 9年 3月 31日まで

6. 完了年月日 年 月 日