

印刷発注明細書兼入札等依頼書(業者用)

原稿作成者所属	こども家庭支援課	
原稿作成者職名	主任主事	
原稿作成者氏名	平尾 祐真	
電話番号	088-621-2707	
メールアドレス	hirao_yuuma_1@pref.tokushima.lg.jp	
品名	児童扶養手当を受給している皆様へ	
納期限	令和8年6月26日	
印刷の種類	チラシ	
仕上サイズ	A4	
印刷区分	タイプ	
数量	2,000部	
品質	表紙	見本のとおり
	本文	見本のとおり
	仕切紙	
印刷面	両面	
製本要領	なし	
折り方	なし	
校正	要1回	
施行打合せ	要	
特記事項	成果品は別添「直接納品先」リストの各所属へ納品すること。	

# 特記事項明細

担当課	こども家庭支援課	担当者名	平尾 祐真	内線番号	2707
○原稿は完成している	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ(差し替え有り)				
○原稿の渡し方	<input type="checkbox"/> 紙 <input checked="" type="checkbox"/> データ渡し <input type="checkbox"/> データ渡し(加工有り)				
○原稿のデータの種類	<input type="checkbox"/> Excel形式 <input type="checkbox"/> Word形式 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (                  PDF                  )				
○ページ打ち	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
○デザイン・レイアウト込み	<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ				
○写真を挿入する	<input type="checkbox"/> はい ( 写真枚数      枚 ) <input checked="" type="checkbox"/> いいえ				
○写真のデータの種類	<input type="checkbox"/> PDF形式 <input type="checkbox"/> JPEG形式 <input type="checkbox"/> その他 (                  )				
○成果品とともにデータで納品	<input checked="" type="checkbox"/> PDF形式 <input type="checkbox"/> その他 (                  ) <input type="checkbox"/> 必要なし				
○印刷用紙	<input checked="" type="checkbox"/> 再生紙(総合評価値が80以上)				

直接納入先リスト

所属	部署	担当	担当者名	〒番号	住所	電話番号	部数
徳島県 こども家庭支援課		ひとり親家庭・居場所づくり担当	平尾 祐真	770-8570	徳島市万代町1-1	088-621-2707	20
東部福祉事務所		こども家庭支援担当	庄野 真代	770-0855	徳島市新蔵町1-67	088-626-8715	1,500
南部福祉事務所		地域支援担当	阿部 綾子	779-2305	海部郡美波町奥河内字弁才天17-1	0884-74-7368	240
西部福祉事務所		地域支援担当	多田 直矢	778-0002	三好市池田町マチ2415	0883-76-0413	240