

## 仕 様 書

- 1 件名  
介護保険事務用返信用封筒（248）
- 2 履行場所  
東区保健福祉センター福祉・介護保険課 外5か所（仕様書\_別紙1のとおり）
- 3 履行期間  
契約締結日から令和8年6月25日まで
- 4 種類・数量  
介護保険事務用返信用封筒（248） 23,500枚  
※数量内訳は仕様書\_別紙1のとおり
- 5 仕様  
介護保険事務用返信用封筒（248）  
長3（119mm×235mm）、料金受取人払郵便、三つ折り  
見本：仕様書\_別紙2のとおり  
※各封筒における宛先等は各区・封筒毎に異なる。（仕様書\_別紙1のとおり）  
※封筒の色はパステルオレンジとする。  
※印刷の色は黒とする。  
※郵便番号枠は朱色とする。  
※宛名の下部が表になるように三つ折りすること。  
※可能な限り、再生紙（エコマーク商品などのグリーン購入法適合商品）を使用すること。  
※封筒は必要に応じてロゴを入れること。  
※一箱500枚又は1,000枚とし、納品すること。
- 6 その他
  - (1) 校正は必要に応じ、2回以上行うこと。
  - (2) カスタマバーコード検査を行うこと。
  - (3) その他の詳細については、担当者と打ち合わせることを。

お問合せ先

福祉局高齢社会部介護保険課（市役所内12階）

担当：菅野・吉光 電話 092-733-5452

仕様書別紙1(数量・承認番号・納品場所等)

納品場所	東区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市東区箱崎二丁目五四番一号 福岡市東区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	中央区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市中央区大名二丁目五番三一号 福岡市中央区夜所(保健福祉センター)福祉・介護保険課 行	南区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市南区梶原三丁目二五番三号 福岡市南区保健福祉センター福祉・介護保険課 行
宛先	福岡市東区箱崎二丁目五四番一号 福岡市東区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	福岡市中央区大名二丁目五番三一号 福岡市中央区夜所(保健福祉センター)福祉・介護保険課 行	福岡市南区梶原三丁目二五番三号 福岡市南区保健福祉センター福祉・介護保険課 行
承認郵便局	博多北局	福岡中央局	福岡南局
承認番号			
料金受取人払郵便番号			
整理番号			
有効期間			
カスタマーバーコード	必要	必要	必要
数量	1,500枚	0枚	2,000枚

納品場所	早良区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市早良区百道二丁目一番一号 福岡市早良区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	西区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市西区内浜一丁目四番一号 福岡市西区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	福岡市福祉局高齢社会部介護保険課 福岡市中央区天神一丁目八番一号 福岡市福祉局高齢社会部介護保険課 行	数量合計
宛先	早良区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市早良区百道二丁目一番一号 福岡市早良区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	西区保健福祉センター福祉・介護保険課 福岡市西区内浜一丁目四番一号 福岡市西区保健福祉センター福祉・介護保険課 行	福岡市福祉局高齢社会部介護保険課 福岡市中央区天神一丁目八番一号 福岡市福祉局高齢社会部介護保険課 行	—
承認郵便局	早良局	福岡西局	福岡中央局	—
承認番号				—
料金受取人払郵便番号				—
整理番号				—
有効期間				—
カスタマーバーコード	必要	必要	必要	—
数量	0枚	12,000枚	1,000枚	23,500枚

