

アシスト株式会社 行

予算見積書の作成依頼について

■ご依頼日 平成 24 年 月 日

市区町村名		所属部署	
電話番号		F A X	
メール		ご担当名	
住 所	都道府県		

商品に関するお問い合わせ先

アシスト株式会社 営業拠点

東 京オフィス TEL 03-3551-7355 (代)

名古屋オフィス TEL 052-891-2588 (代)

大 阪オフィス TEL 06-6450-9334 (代)

福 岡オフィス TEL 092-419-2704 (代)

■見積依頼 件名：第2次健康増進計画に係る調査業務委託

摘 要	仕 様	数 量		記入にあたっての注意事項
1 アンケート調査業務			種類	※調査票の種類を記入してください。
(1)アンケート調査票の作成等	乳幼児期／頁 数：A 4 判 頁 設問数： 問		部	※各調査票の頁数と設問数を記入してください。 ※調査票（見本）がある場合は、F A X または郵送でお送りください。
	小 学 生／頁 数：A 4 判 頁 設問数： 問		部	
	中 高 生／頁 数：A 4 判 頁 設問数： 問		部	
	成 人 期／頁 数：A 4 判 頁 設問数： 問		部	
	高 齢 期／頁 数：A 4 判 頁 設問数： 問		部	
(2)関連印刷物等				
・配布封筒	封筒種類：(角3変形)(洋長3)		部	※種類は角3変形窓空き封筒、(定形)洋長3窓空き封筒から選択してください。
	封筒紙色：			※紙色はクラフト、クリーム、水色、ウグイス、ピンクの中から選んでください。
・返信封筒	封筒種類：(長3)		部	※種類は長3封筒、定形封筒から選択してください。
	封筒紙色：			※紙色はクラフト、クリーム、水色、ウグイス、ピンクの中から選んでください。
・封入封緘作業	業務を(委託する)(委託しない)		件	※いずれかを○で囲んでください。
・郵送費 配布：(有) (無)	(区内特別郵便) (メール便)		通	※いずれかを○で囲んでください。 ※記名式調査の場合は、信書扱いとなるためメール便は利用できません。
		返信：(有) (無)	郵便(料金着払い)	通
2 回収調査票の電算処理等				
(1)データ入力	調査票「乳幼児期の健康」		%	※前回調査の回収率を%で記入してください。
	調査票「小学生の健康」		%	
	調査票「中高生の健康」		%	
	調査票「成人期の健康」		%	
	調査票「高齢期の健康」		%	
(2)集計等電算処理	基本的なクロス集計	1	式	※独自集計を希望される場合は、F A X またはメールで集計イメージをお送りください。
	独自集計：(有) (無)	1	式	
3 分析報告書原稿の作成				
(1)分析原稿の作成	A 4 判 × () 頁程度		1 式	※分析報告書の頁数を記入してください。
	独自分析：(有) (無)			※独自分析を希望される場合は、F A X またはメールで分析イメージをお送りください。
(2)分析報告書の印刷・製本	表紙： 本文： 中扉： 製本：		部	※アシスト以外の仕様を希望される場合は、その仕様を記入してください。(添付した見本見積書を参照)
(3)上記データ収録CD-Rの作成		1	枚	

■見積依頼 件名：第2次健康増進計画策定業務委託

摘 要	仕 様	数 量		記入にあたっての注意事項
1 計画書の作成				
(1)計画骨子の作成	(有) (無)			※有または無のいずれかを記入してください。
(2)計画素案の作成	A 4 判 × () 頁程度	1	式	※計画書の頁数を記入してください。
(3)計画書の印刷・製本	表紙： 本文： 中扉： 製本：		冊	※アシスト以外の仕様を希望される場合は、その仕様を記入してください。(添付した見積書見本を参照)
(4)上記データ収録CD-Rの作成		1	枚	
2 検討委員会等の支援等	会議への参加：(有) (無)		回	※いずれかを○で囲んでください。
	会議資料作成：(有) (無)		回	※いずれかを○で囲んでください。
	要約会議録の作成：(有) (無)		回	※いずれかを○で囲んでください。
3 業務の遂行に関する予定協議回数			回	

摘 要	仕 様	数 量		記入にあたっての注意事項
4 各種周知グッズ				
-1 マスコットキャラクター				
(1) 基本デザイン		1	式	
(2) 動きのあるデザイン	デザインの種類		種類	
-2 概要版の作成				
(1) 概要版の版下作成	A 4判×() 頁		頁	※概要版の頁数を記入してください。
(2) 概要版の印刷	表紙・本文： 製本：		部	※アシスト以外の仕様を希望される場合は、その仕様を記入してください。(添付した見本見積書を参照)
-3 のぼりの作成				
(1) のぼりデザイン	4色刷り	1	式	
(2) のぼり印刷	四方ヒートカット、4色刷り		枚	600×1,800mm
(3) タンク式ポールスタンド	水入れ式タンク		台	440mm 角
(4) 卓上のぼり	四方ヒートカット、4色刷り、台座付		本	100×300mm
-4 健康カレンダーの作成				
(1) カレンダーの企画・立案	A 3判、13枚	1	式	
(2) カレンダーの版下作成	デザイナー	1	式	
(3) カレンダーの印刷・製本	A 3判、13枚、4色刷り、紙綴じ		部	※必要部数を記入してください。
-5 キャラクターシールの作成				
(1) シールの企画・立案	B 6判	1	式	
(2) シールの版下作成	デザイナー	1	式	
(3) シールの印刷	B 6判、4色刷り		枚	※必要枚数を記入してください。
-6 キャラクターストラップの作成				
(1) ストラップのデザイン		1	式	
(2) ストラップの金型等		1	式	
(3) 硬質製タイプ			個	※必要個数を記入してください。
(4) めいぐるみタイプ			個	※必要個数を記入してください。
-7 健康行動マップの作成				
(1) マップの企画・立案	地域資源調査を含む	1	式	
(2) マップの版下作成	直径5kg以内		圏域	
(3) マップの印刷・製本	移動時間スケール付		枚	※必要枚数を記入してください。

連絡メモ