※入札公告を必ず確認してください。(海老名市ホームページに掲載しています)

入札案件概要書(<u>物品</u>) 契約番号: 7805

件名	戸籍の仮の振り仮名通知			
履行場所	海老名市勝瀬 175 番地の 1	海老名市勝瀬 175 番地の 1		
期間	令和7年4月17日 ~ 令和7年8月31日			
契約の内容等	別紙 仕様書等 のとおり			
予定価格	3,388,000円(税込) 3,080,000円(税抜			
入札方法等	条件付一般競争入札(電子入札)			
質疑 (同等品や仕様等 に関する事項)	所定の書式により、FAX で受け付けます。 電子入札システムの機能は使用しないでください。			

参 加	営業種目	605 オフセット印刷	
条 件	発注区分 区分の詳細は入札公告 で確認してください。	第 4 区分	第1・第2区分の入札に初めて参加する場合は、営業実態調査票及び認定書の写しを提出してください。
	その他の要件	○告示日現在において、プライバシーマークス と。	ては ISMS の認証を取得しているこ
	事前提出書類	参加資格確認申請時にファイルを添付して ファイルは一つにまとめてください。	ください。
	(システム添付)	○「許認可等調書」(本概要書添付の調書を ・プライバシーマーク又は ISMS の認証取得	
	落札候補者が 提出する書類	なし	
(1	FAX046-232-6574)		

戸籍の仮の振り仮名通知 仕様書

契約件名	戸籍の仮の振り仮名通知
契約期間	令和 7年 4月17日 から 令和 7年 8月31日 まで
納品場所	海老名市勝瀬175番地の1 海老名市役所 窓口サービス課
形式	三ツ折り圧着はがき(第二種郵便) Ζ型:6面 両面印刷
規格・サイズ	横13インチ 縦6インチ
重さ	1枚あたり2g~6g(第二種郵便物の規定内とする。)
用紙	圧着紙(先糊方式)
ミシン目	縦2本
予定納品枚数	58,000枚
刷色	表2色 裏2色
用紙デザイン	法務省提示の様式によるサンプルについては、別紙1「はがきデザイン及び文面」を参照 裏面中央面左側中央に「郵便はがき」と印字し、表面左側中央に裏面の「郵便はがき」が見えるよう5穴パンチを施す こと。 圧着状態で中面が見えないよう地紋印刷を入れること。 コーナーカットを2箇所施すこと。
文面	法務省提示の様式によるサンプル、別紙1「はがきデザイン及び文面」とする。
公印	指定する市長印の印影を印刷すること。
市区町村管理番号	別紙 1 「はがきデザイン及び文面」にある「市区町村管理番号」については、契約締結後に指示いたします。なお、宛 先人毎に番号を付す予定です。
	別紙1「はがきデザイン及び文面」の通知書の部分の「文書番号」については、契約締結後にその番号を指定いたしま
文書番号	す。全て同じ番号の予定です。
	別紙1「はがきデザイン及び文面」の表側の一番右にあるデータの日付は、契約締結後に指示します。予定は「令和7
データの日付	年5月26日現在のデータ」になる予定です。
	法務省等より、オンラインでの届出のための操作方法案内が提示された際に指示いたします。
マイナポータルの操作説明	別紙1「はがきデザイン及び文面」裏側左のスペースの範囲内といたします。
	以下のとおり3行で印刷する。ただし、電話番号については、変更になる場合もあります。
当市担当係	神奈川県海老名市 窓口サービス課戸籍係 Tel 046-231-2111 (内5593)
法務省コールセンター	別紙1「はがきデザイン及び文面」の裏面中央面の【当市担当係】の上段スペースに、法務省が設置予定のコールセンターの電話番号を記載していただきます。法務省からの連絡後に電話番号を報告します。
カスタマーバーコード	郵便料金の割引 (3%) を受けるため、宛先の下部にカスタマーバーコードを印刷すること。
使用するフォント	はがきに使用するフォントは、以下の①又は②のいずれかを使用すること。 ① フォントファイル名 koseki.ttf ファミリー名 (英語) koseki ファミリー名 (日本語) koseki IPAmj明朝フォントVer.006.01をベースとし、文字コードの合成で表現される202文字に対し私用面文字コードを付与し、作成したフォント ② フォントファイル名 moj20230327.ttf ファミリー名 (英語) MojKosekiMincho ファミリー名 (日本語) MojF籍明朝 文字情報基盤文字に同定できなかった文字のうち、法務省において実施した文字整備作業において、戸籍 統一文字に進むた文字及び戸籍副本ディーととして受信した文字を実装したファント
音声コード	日本視覚障がい情報普及支援協会が提供するUni-Voice音声コードを読み上げる2次元パーコードを印刷すること。 別紙1「はがきデザイン及び文面」下段に記載してある内容のとおりとする。 音声原稿については、別紙2「音声原稿」のとおり450文字前後とすること。
印刷用個人データの提供方法	データはCSV形式による。 データの受け渡しは、原則LGWAN回線によるものとする。 なお、CD-R又はDVD-RWでの受け渡しとする場合も可とするが、その方法は海老名市窓口サービス課での直接 渡しとする。
納入期限	令和7年7月25日(金)
納品場所	神奈川県海老名市勝瀬175番地の1
支払方法	印刷物の受領検査完了後、適法な請求書を受理した日から30日以内の支払うものとする。
必要資格	個人情報取り扱いに関する資格として、IMSM認証、またはPマークを所有していること。
その他(特記事項)	
COID (NIDFA)	

- (1) 業務上知りえた情報は、第三者に漏洩してはならない。
- (2) 受注者の責めに帰すべき事由以外の理由により印刷物の内容又は契約期間に変更が生じる場合には、双方協議の上決定する。
- (3) 予定納品枚数については令和6年12月31日現在の本市の戸籍数により算出しているため、契約締結後の指定期日にて算出した結果、その 枚数が増減した場合は、変更契約の協議を行うものとする。
- (4) 印刷物の納品前に、本刷りと同じ物を10枚をテスト品として納品すること。ただし、この枚数は納品の枚数には含めないこと。なお、不具合が発見された場合は、それを是正し、再度テスト品を納品すること。 《テスト項目》

ハガキの圧着具合、第二種郵便物扱い及びカスタマーバーコード

また、Uni-Voiceアプリケーションをダウンロードしたスマートフォンで音声コードの読み取り

- (5) 印刷物は、持ち運びしやすいサイズの段ポールでの納品とする。1箱に入れる枚数は指定しないが、極力箱数を減らすこと。
- (6) 法務省等の情報により、契約時に電話番号等の不明確な点がありますが、印刷校正時までに提示するようにいたします。
- (7) この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議する。

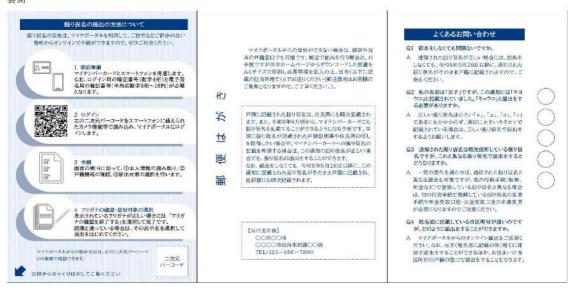
別紙1

はがきデザイン及び文面

表側



裏側



音声コード

(1) 音声コードの横に、直径 6 mmの半円の切り欠き加工を施す。 (2) 音声コードの中心位置が、印刷物の端から2.5 mmとなるよう配置すること。 (3) 受注者において読み取りてストを行うこと。 (4) 受注者は、実際の印刷に使用する用紙に音声コードを印刷したサンブル品を提出し、委託元の市区町村の確認を受けた後に、本印刷を開始すること。 (5) 詳細は、下図のとおりとする。 (図) 音声コードの印刷位置 コードの周囲に最後 4 mmの余白が必要 4 mm _ ※ 音声コードの印刷ズレ 上下左右:±3mm 対り欠さ (専用機では、±1mm) 25mm(一下の中心の電が印刷物の 端於25mmとはあたる。 25mm

別紙2 音声読み上げ原稿

神奈川県海老名市から、戸籍への振り仮名記載についてお知らせします。

令和7年5月26日から、戸籍に振り仮名を記載することとなりました。

記載されている振り仮名が誤っている場合には、令和8年5月25日までに、正しい振り仮名の届出をしてください。その際、名の振り仮名はそれぞれ届け出ていただきますが、氏の振り仮名を届け出ることができるのは、〇〇〇〇様です。氏の振り仮名を届け出ることができる方が複数いらっしゃる場合は、先に届け出られた振り仮名が戸籍に記載されますのでご注意ください。

また、同日までにお届けいただけなかった場合は、氏の振り仮名は○○、名の振り仮名は○○○、○○を戸籍に記載いたします。なお、振り仮名の届出をされなかった場合は、1回に限り変更の届出が可能です。

お知らせした振り仮名で問題ない場合の届出は不要です。

詳しくは、海老名市窓口サービス課戸籍係までお問い合わせください。

電話番号は、046-231-2111 内線5593です。

設計用紙 甲

令和6年度	戸籍の仮の振り仮名通知						
	一金 円						
							(単位 : 円)
項目	名 称 化 様 等	数量	単 位	単 価	金額	摘	要
印刷	戸籍の仮の振り仮名通知	1	式				
消費税							10%
総計							

設計用紙 甲

令和6年度	戸籍の仮の振り仮名道	五 知					
	内 訳 書						(単位 : 円
項目	工種	数量	単 位	単 価	金額	摘	要
圧着はがき作成	作業費	58,000	件				
はがき印字	作業費	58,000	件				
可変音声コード(ユニボイス)印字費	作業費	58,000	件				
プログラム費、テスト費	作業費	1	式				
はがき圧着加工	作業費	58,000	件				
	計						

許認可等調書

認定番号		
商号又は名称		

入札案件名	(契約番号)	
許認可等の要件 ※入札案件概要書「その他 の要件」欄コピー			

〇許認可等の概要

許認可等名称	許認可等機関	添付書類
		枚
		枚
		枚

※許認可・資格・認証等の記載内容を証明できる書類の写しを添付すること。

※添付書類は、上記記載の順に次ページ以降に添付してください。

※条件に該当する箇所を、明示してください。 (コメントの付加、マーカー表示など)

担当者様 連絡先