

オールしずおかベストコミュニティ会員様  
事業所責任者様

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ

平成 29 年度国民生活基礎調査謝礼品の公募について

拝啓 時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、静岡県健康福祉部様より、平成 29 年度国民生活基礎調査謝礼品に使用する事業所製品購入予定の打診をいただきましたので、下記のとおりご連絡いたします。

なお、製品の決定につきましては、サンプルが必要となります。提出いただいたサンプル品を、先方部署の方々に選定いただき、決定となりますので、ご理解をお願いいたします。

敬具

記

- 1 応募要件 (1) 別紙のエントリー申込書に必要事項を記入し、当法人まで FAX ください  
(2) 見積書および提案用サンプル製品を当法人まで郵送もしくはご持参下さい  
※サンプル品の郵送費は各事業所にてご負担下さい  
※サンプル品は基本的に返却いたしませんので、返却希望の場合はエントリーの際に御一筆ください  
※納品は自事業所で行ってください。当方担当者への引き取り依頼は対象外とさせていただきます。
- 2 製品要望 (1) 調査の性質上、食べ物や破損しやすい製品は不可  
(2) 軽量で、手のひらサイズを希望。1 個当たり 140 円以内 (消費税 8%・送付料込)  
参考：従来ハンカチ・タオル等を選んで頂く事が多い  
(3) 個別包装が必要。表側には啓発用紙 (6.0×8.5cm サイズ変更可能) を封入  
※製品の裏側に事業所 PR を封入する (表裏間違えない様に注意)  
(4) 啓発用紙は Word データを後日送付。白黒印刷で、カットして封入  
※Word データは受注先事業所のみ配布します
- 3 予定数量 総数 500 個～600 個を予定  
※各健康福祉センター管内の事業所製品を希望とのこと。別紙ご参照ください
- 4 応募締切 平成 29 年 4 月 14 日 (金) 17:00 (時間厳守)  
実際の納品 (封入) 状態での見本も必着
- 5 選定予定日 平成 29 年 4 月 18 日 (火) ～ 21 日 (金) の予定
- 6 発注予定日 平成 29 年 4 月 24 日 (月) ～ 26 日 (水) の予定
- 7 納品期日 平成 29 年 5 月 10 日 (木) (納品指定場所に持参もしくは送付)
- 8 注意事項 納品に関しては、発注を受けた事業所にて指定された箇所に納品して下さい。  
ご不明な点は下記までお問い合わせください。なお、静岡県健康福祉部、各保健所へのお問合せ、質問はご遠慮ください

以上

申込書

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ

担当 松井 行 FAX 054-251-3516

平成 28 年度国民生活基礎調査謝礼品の公募にエントリーします

事業所名

担当者名

連絡先住所〒

静岡県

TEL

FAX

e-mail

@

(データ送信の為必須)

希望エリアに製品名と希望枚数を明記のうえ FAX ください

| エリア    | 製品名 | 納品可能数 (個) | 1 個当たりの単価 |
|--------|-----|-----------|-----------|
| 賀茂保健所  |     |           | 円         |
| 熱海保健所  |     |           | 円         |
| 御殿場保健所 |     |           | 円         |
| 富士保健所  |     |           | 円         |
| 東部保健所  |     |           | 円         |
| 中部保健所  |     |           | 円         |
| 西部保健所  |     |           | 円         |

1 つの保健所へのエントリー品が、複数の場合は他のエリア部分を消してご利用下さい。

注意事項

※ 納品先は当法人より後日ご連絡いたします (単独で直接の納品はありません)

※ 各保健所の管内の事業所製品を希望とのこと

※ 納品可能数はいくまでも、納品期日に間に合う数量のことです。

※ 決定は、昨年度の配布残状況を鑑みて、担当部署にて選考されますのでご了承ください。

※ 納品時に納品書と請求書を「オールしずおかベストコミュニティ」宛に発行してお届け下さい。