

質問回答書

契約番号 _____

件 名 横浜市子宮頸がん検診対象者（転入者）への個別通知の印刷及び封入封緘業務委託

質 問	回 答
6 個人情報の印字について 子宮頸がん検診のご案内の印字レイアウト（印字位置イメージ）をお示しただけませんか。	別紙印字イメージのとおりです。
9 封入および封緘 引抜対象は、約何件程度でしょうか。	30 件程度を想定しています。
10 納品（6）サンプルの納品 この場合のサンプルは、本番納品するものと同じものか、本番納品物とは、別に作るものですか？ またそれは作成物①～⑤のすべてにおいてか。	仕様書 7 作成物（1）～（5）のすべてにおいて、本番納品するものと同じものを本番納品物とは別に作成してください。
10 納品（3）納品場所 19 局の納品按分は、郵便番号等で指示いただけるのでしょうか。	郵便局ごとの郵便番号について表をお渡しします。

郵便番号

住所

方書

漢字氏名

これは検診に必要な受診券です。
受診まで大切に保管してください！

30歳～60歳のあなたへの 大切なご案内です。

横浜市では子宮頸がん検診で**HPV検査**を実施しています。

この手紙が届いたあなたは対象です。

同封のチラシをご確認のうえ、**必ずこちらのご案内を持って**受診してください。

※がん治療中の方などへ届いてしまう場合がございますが、何卒ご容赦ください。

※検診票は医療機関でお受け取りください。

受診は簡単！ 2ステップ

STEP 1

医療機関を選ぶ！



STEP 2

こちらのご案内を持って
医療機関で受診！



医療機関提出用

予備

漢字氏名

受診券番号

スクランブル整理番号

スクランブル整理番号

バーコード

スクランブル整理番号
を基にバーコード
を作成

剥がさずそのまま医療機関にお持ちください