

一般印刷物仕様書

保健福祉局生活福祉部保険年金課

(担当：上嶋、明知 連絡先 213-2993)

1	件名	後期高齢者医療保険料の納付方法変更（予定）のお知らせ同封ビラの作成
2	数量	<input checked="" type="checkbox"/> 1枚物（ポスター等）7,000枚 （ <input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷 <input type="checkbox"/> 両面印刷） <input type="checkbox"/> ページ物（冊子等） 部（本文 頁 表紙 頁） <input type="checkbox"/> セット物（帳票等） 冊・セット（ × 冊・セット）
3	寸法	A4判
4	刷色	（表面等） <input checked="" type="checkbox"/> 黒一色 <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色 色備考（ ） （裏面等） <input type="checkbox"/> 黒一色 <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色 色備考（ ）
5	原稿	<input checked="" type="checkbox"/> 完成版下渡し （データ等で提供の場合 契約業者決定次第 提供：作成使用機種 PDF ） <input type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input type="checkbox"/> 見本どおりの訂正作業要 <input type="checkbox"/> ルビ有り <input type="checkbox"/> グラデーション有り <input type="checkbox"/> その他（ ）
6	資料提供	<input type="checkbox"/> 写真（カラー 点・白黒 点） <input type="checkbox"/> イラスト 点 <input type="checkbox"/> 図表 点 <input type="checkbox"/> その他（ ）
7	紙質	上質紙55kg
8	製本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り（二つ折り・ <u>三つ折り</u> ・観音折り・その他） <input type="checkbox"/> 綴じ（中綴じ・平綴じ・無線綴じ・糸かがり・上製本・その他） <input type="checkbox"/> 天のり <input type="checkbox"/> 横のり <input type="checkbox"/> 穴あけ 穴 <input checked="" type="checkbox"/> その他（100枚1束の帯封）
9	校正	<input checked="" type="checkbox"/> 文字校正 1回 <input type="checkbox"/> 色校正 回 <input type="checkbox"/> 青焼校正 回 <input checked="" type="checkbox"/> その他（欠字、誤字のあった場合は、適宜、校正回数を増やす。）
10	その他指示事項	
11	履行期限	令和6年12月24日（火）
12	履行場所	別途指示する封入封かん業者（京都府下）