

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室
(担当 八木・田辺 電話 222-3383)

1	件 名	口座振込依頼書 収-57
2	数 量	1枚もの(ポスター等) <u>50,000</u> 枚 (☒ 片面印刷 ☐ 両面印刷) ページ物(冊子等) _____部 (本文_____頁 表紙_____頁) セット物(帳票等) _____冊・セット (____枚____組×____冊・セット)
3	寸 法	☒ A4判 ☐ B_____判 ☐ その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷 色	(表面等) ☒ 黒1色 ☐ ____色 ☐ 4色 ☐ 特色____色 備考(____) (裏面等) ☐ 黒1色 ☐ ____色 ☐ 4色 ☐ 特色____色 備考(____)
5	原 稿	☐ 完成版下渡し (フロッピー・MO等で提供の場合____月____日以降提供;作成使用機種____) ☐ 原稿紙渡し ☒ 見本通りの訂正作業要 ☐ ルビ有り ☐ グラデーション有り ☒ その他(原稿として見本を提供)
6	資料提供	写真(カラー_____点・白黒_____点) イラスト_____点 図表_____点 その他(見本添付)
7	紙 質	再生紙の有無(不使用 ・ 使用 ・ <u>どちらでも可</u>) ※ 使用の場合は、グリーン購入基準(<u>適</u> ・ 否)であること。 本文等:上質紙 <u>55</u> kg アート紙_____kg コート紙_____kg その他(_____ 表紙:上質紙_____kg アート紙_____kg コート紙_____kg その他(_____ 特殊紙(<u>不使用</u> ・ 使用 →詳細_____))
8	製 本	☐ 折り(二つ折・三つ折・観音折・その他_____ ☐ 綴じ(中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他_____ ☐ 天のり ☐ 横のり ☐ 穴あけ_____穴 ☐ その他(____)
9	校 正	文字校正 <u>2</u> 回 色校正_____回 (<u>簡易校正</u> ・本紙校正・本機校正) ※ 校正段階において、一部内容の変更を行う場合があります。 その他(欠字、誤字があった場合は適宜校正回数を増やす。)
10	そ の 他 指示事項	完成版のPDFデータ及び加工可能なIllustrator(イラストレーター)データを保健福祉局福祉のまちづくり推進室へ納品すること。なお、納品データに係る著作権は京都市に帰属するものとする。
11	履行期限	令和7年8月8日(金)
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 保険年金担当 (北庁舎3階 徴収対策担当)