仕　様　書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

（担当：岡田　電話：075-222-3429）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 件名 | 第４期京都市食の安全安心推進計画に係る募集チラシの印刷 |
| ２ | 数量 | ８００枚 |
| ３ | ページ数 | ２ページ（１枚に両面印刷） |
| ４ | 寸法 | Ａ４ |
| ５ | 刷色 | 表面：４色　　裏面：白黒 |
| ６ | 原稿 | 提供方法：データでの提供（PDF）  データ提供時期：７月１４日（月） |
| ７ | 紙質 | 上質紙　９０ｋｇ |
| ８ | 校正 | あり |
| ９ | 納品期限 | 令和７年７月２３日（水） |
| 10 | 履行場所 | 保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課  京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町４８８番地  京都市役所北庁舎３階  TEL　０７５－２２２－３４２９  　FAX　０７５－２１３－２９９７  　MAIL　kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp |

・見積書は電子メール、FAX、郵送のいずれかにより提出締切日必着でお願いいたします。

また、契約の際には見積金額が１０万円を超える場合は、原本を御提出ください。

・見積書のあて先は、「京都市長」とし、御担当者様の氏名、連絡先を御記載ください。

・見積比較の結果、契約が決定した業者様のみに連絡させていただきますので、御了承ください。