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。