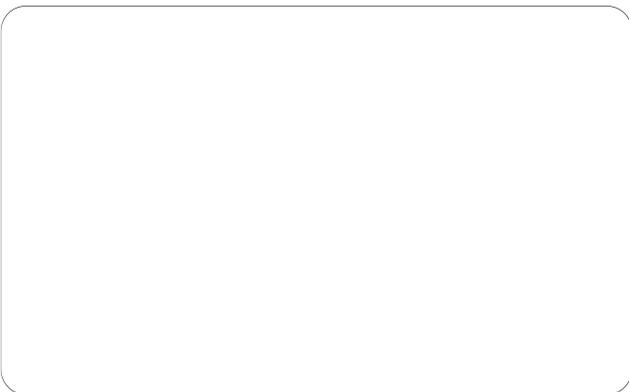


一般印刷物仕様書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(担当：田中、明知 連絡先 222-3511)

1	件名	窓あき封筒（重度障害老人健康管理費支給明細書送付用封筒）
2	数量	<input checked="" type="checkbox"/> 1枚物（ポスター等） 2,000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	別紙規格のとおり
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 type="checkbox"/> 完成版下渡し （フロッピー・M0等で提供の場合 月 日以降提供：作成使用機種 ） <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 checked="" type="checkbox"/> その他（別紙のとおり）
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 checked="" type="checkbox"/> その他（現行の現物見本を提供）
7	紙質	クラフト 85g（茶色）
8	製本	<input type="checkbox"/> 折り（二つ折り・三つ折り・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 type="checkbox"/> その他（ ）
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	<ul style="list-style-type: none"> ・窓部分はグラシン窓を使用すること。 ・100枚ごとに帯封又は仕切りを設けること。 ・1,000枚（10束）単位で箱詰めすること。 ・のりは、アドヘアのりを使用すること。
11	履行期限	令和7年8月29日（金）
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 京都市役所北庁舎3階



健康管理費関連書類在中



8571

〒~~604-8001~~

~~京都市中京区寺町通御池下る下本能寺前町500番地の1
中信御池ビル4階~~

~~京都市保健福祉局生活福祉部保険年金課
(健康管理費 担当)
電話(075)218-2998~~

上る上本能寺前町488番地
北庁舎3階
福祉のまちづくり推進室
保険年金担当
222-3511