

令和7年9月30日

一般印刷物仕様書

保健福祉局 こころの健康増進センター
(担当 酒井、住友 電話 314-0355)

1	件名 (帳票名)	精神障害者保健福祉手帳 表紙
2	数量	4,000枚
3	寸法	A6判 (見本のとおり)
4	刷色	表面：若草色 (薄い緑色) 内面：白色 文字：黒色 (すべて見本のとおり)
5	原稿	原稿紙渡し (見本をお渡します)
6	資料提供	その他 (上記5の見本)
7	紙質	画用紙程度の厚さ (見本のとおり)
8	校正	1回 (担当者の承認を得ること)
9	その他 指示事項	(1) 別紙見本から修正等はなし。 ※法改正により内容等に修正が生じる可能性がある。 (2) 不明な点があれば、担当者に確認すること。
10	納入期日	令和7年11月18日 (火)
11	納入場所	京都市中京区壬生東高田町1番地の20 京都市 こころの健康増進センター1F 相談援助課