

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	後期高齢者医療保険料の納付方法変更（予定）のお知らせ同封ビラの作成
2	数 量	☒ 1 枚 物（ポスター等）7,000 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（ × 冊・セット）
3	寸 法	A 4 判
4	刷 色	（表面等） ☒ 黒一色 ☐ 色 ☐ 4 色 ☐ 特色 色 備考（ ） （裏面等） ☐ 黒一色 ☐ 色 ☐ 4 色 ☐ 特色 色 備考（ ）
5	原 稿	☒ 完成版下渡し （データ等で提供の場合 契約業者決定次第 提供：作成使用機種 P D F ） ☐ 原稿紙渡し ☐ 見本どおりの訂正作業要 ☐ ルビ有り ☐ グラデーション有り ☐ その他（ ）
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（ ）
7	紙 質	上質紙5 5kg
8	製 本	☒ 折り（ 二つ折り・ 三つ折り ・観音折り・その他 ） ☐ 綴じ（ 中綴じ・平綴じ・無線綴じ・糸かがり・上製本・その他 ） ☐ 天のり ☐ 横のり ☐ 穴あけ 穴 ☒ その他（ 1 0 0 枚 1 束の帯封 ）
9	校 正	☒ 文字校正 1 回 ☐ 色校正 回 ☐ 青焼校正 回 ☒ 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	
11	履行期限	令和7年12月23日（火）
12	履行場所	別途指示する封入封かん業者（京都府下）