

一般印刷物仕様書

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
(担当:増田、福永 Tel:222-3800)

1	件名	独自催告用窓あき封筒
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>4,250</u> 枚 (<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷 <input type="checkbox"/> 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(____枚____組×_____冊・セット)
3	寸法	<input type="checkbox"/> A_____判 <input type="checkbox"/> B_____判 <input checked="" type="checkbox"/> その他(縦:11.4cm×横:21.4cm(見本のとおり))
4	刷色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考(____) (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1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 (フロッピーディスク等で提供の場合____月____日以降提供;作成使用機種____) <input checked="" type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input checked="" type="checkbox"/> 見本通りの訂正作業要 <input type="checkbox"/> ルビ有り <input type="checkbox"/> グラデーション有り <input type="checkbox"/> 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 (見本添付)
7	紙質	再生紙(不使用・ <input type="checkbox"/> 使用)(グリーン購入基準(<input checked="" type="checkbox"/> 適・否)) 本文等:上質紙____kg アート紙____kg コート紙____kg その他(見本の通り) 表紙:上質紙____kg アート紙____kg コート紙____kg その他(____) 特殊紙(不使用・ <input type="checkbox"/> 使用→詳細____)
8	製本	<input type="checkbox"/> 折り(二つ折・三つ折・観音折・その他____) <input type="checkbox"/> 綴じ(中とじ・平とじ・無線とじ・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 checked="" type="checkbox"/> その他(100枚1束)
9	校正	文字校正 <u>2</u> 回 色校正____回 青焼校正____回 その他(____)
10	その他 指示事項	(1) 別紙及び見本をもとに、それぞれ適応した形で作成すること。 (2) 手封入のため、封入口にタック糊を2箇所付けること。 (3) 窓部分は、グラシン窓で作成すること。 (4) 封筒は段ボール箱等に入れて、別紙記載の各区役所・支所健康長寿推進課に納品すること。 (5) 各区役所・支所への納品可能日時が確定した時点で、介護ケア推進課に連絡すること。(日時調整を行う可能性があるため。)
11	履行期限	令和8年1月30日(金)
12	履行場所	別紙納品指示書のとおり

(参考) グリーン購入基準が「適」の場合は、「京都市役所グリーン調達推進方針」及び国の「環境物品等の調達の推進に関する基本方針」の特定調達物品判断基準を満たすことが必要です。

- ・印刷用紙: 総合評価値 80 以上
- ・フォーム用紙: 古紙パルプ配合率 70% 以上かつ白色度 70% 程度以下
塗工量(両面) 12g/m² 以下(塗工紙)
- ・事務用封筒: 古紙パルプ配合率 40% 以上

独自催告封筒印字内容一覧

	名称	郵便番号	住所	電話番号	FAX番号	納品枚数
1	左京区役所保健福祉センター健康福祉部 健康長寿推進課（高齢介護保険担当）	〒606-8511	京都市左京区松ヶ崎堂ノ上町7番地の2	702-1000（代表） 702-1069（直通）	702-1316	2,000
2	南区役所保健福祉センター健康福祉部 健康長寿推進課（高齢介護保険担当）	〒601-8511	京都市南区西九条南田町1番地の3	681-3111（代表） 681-3296（直通）	681-3390	50
3	伏見区役所保健福祉センター健康福祉部 健康長寿推進課（高齢介護保険担当）	〒612-8511	京都市伏見区鷹匠町39番地の2	611-1101（代表） 611-2278（直通）	611-1140	1,000
4	伏見区役所醍醐支所保健福祉センター健康福祉部 健康長寿推進課（高齢介護保険担当）	〒601-1366	京都市伏見区醍醐大構町28番地	571-0003（代表） 571-6471（直通）	573-3785	1,000
5	西京区役所洛西支所保健福祉センター健康福祉部 健康長寿推進課（高齢介護保険担当）	〒610-1198	京都市西京区大原野東境谷町二丁目1番地の2	332-8111（代表） 332-9274（直通）	332-8420	200
						合計 4,250

それぞれの封筒について、箱詰めのうえ、別紙の納品指示書記載の場所に納品すること。

印刷物納品指示書（場所別）

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
(担当 増田、福永 tel:075-222-3800)

帳票名	独自催告用封筒			
単位	1,000枚／1箱 (南区以外は100枚1束、南区は50枚1束)			
数量	4,250枚			
履行期限	令和8年1月30日(金)			
納品場所及び数量	履行場所	数量	受領日	受領印
	左京区役所 健康長寿推進課	2,000枚		
	南区役所 健康長寿推進課	50枚		
	伏見区役所 健康長寿推進課	1,000枚		
	伏見区役所醍醐支所 健康長寿推進課	1,000枚		
	西京区役所洛西支所 健康長寿推進課	200枚		
備考	1. 決定業者は、当課の担当者を来訪し、打合せをしてください。 2. 校正が必要です。 3. 納入分の印刷に着手する前に、サンプルを当課へ提出してください。 4. この仕様書に明示していない事項及び実施上疑義を生じたときは、当課の指示に従ってください。 5. 納入の際、各納入先の受領印を得て、納入完了後にこの指示書を当課へ返却してください。			