

# 一般印刷物仕様書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(保険年金担当：田辺、八木 電話 222-3383)

1	件 名	相続人代表者指定(変更)届出書 (後期-46)
2	数 量	<input type="checkbox"/> 1 枚 物(ポスター等) 枚 ( <input 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 checked="" type="checkbox"/> セット物(帳票等) 170 束 (100 枚 1 束 × 170 束)
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A4 版 <input type="checkbox"/> B 版 <input type="checkbox"/> その他(縦 cm × 横 cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒 1 色 <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> 4 色 <input type="checkbox"/> 特色 色 備考( ) (裏面等) <input checked="" 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・M0 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 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 type="checkbox"/> その他( )
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( 見本添付 )
7	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 再生紙の有無 ( 不使用 ・ 使用 ・ <u>どちらでも可</u> ) ※ 使用の場合は、グリーン購入基準 ( <u>適</u> ・ 否 ) であること。 本文等：色上質薄口 ( 紙色指定＝薄い黄色 ) <input type="checkbox"/> 特殊紙( <u>不使用</u> ・ 使用 → 詳細 )
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 checked="" type="checkbox"/> その他(100 枚 1 束の帯封 )
9	校 正	<input checked="" type="checkbox"/> 文字校正 2 回 <input checked="" type="checkbox"/> 色校正 1 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	・ 完成版 PDF データ及び加工可能な Illustrator (イラストレーター) データを保健福祉局福祉のまちづくり推進室保険年金担当へ納品すること。なお、納品データに係る著作権は京都市に帰属するものとする。
11	履行期限	令和 8 年 2 月 2 0 日 (金)
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 保険年金担当 (北庁舎 3 階)

# 一般印刷物仕様書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(保険年金担当：田辺、八木 電話 222-3383)

1	件 名	相続人代表者指定(変更)届出書<記載例> (後期-46)
2	数 量	<input type="checkbox"/> 1 枚 物(ポスター等) 枚 ( <input 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 checked="" type="checkbox"/> セット物(帳票等) 150 束 ( 100 枚 1 束 × 150 束 )
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A4 版 <input type="checkbox"/> B 版 <input type="checkbox"/> その他(縦 cm × 横 cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒 1 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 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・M0 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 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 type="checkbox"/> その他( )
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( 見本添付 )
7	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 再生紙の有無 ( 不使用 ・ 使用 ・ <u>どちらでも可</u> ) ※ 使用の場合は、グリーン購入基準 ( <u>適</u> ・ 否 ) であること。 本文等：色上質薄口 ( 紙色指定＝白色 ) <input type="checkbox"/> 特殊紙( <u>不使用</u> ・ 使用 → 詳細 )
8	製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り( <u>二つ折り</u> ・ 三つ折り ・ <u>観音折り</u> ・ 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 checked="" type="checkbox"/> その他(100 枚 1 束の帯封 )
9	校 正	<input checked="" type="checkbox"/> 文字校正 <u>2</u> 回 <input checked="" type="checkbox"/> 色校正 <u>1</u> 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	・ 完成版 PDF データ及び加工可能な Illustrator (イラストレーター) データを保健福祉局福祉のまちづくり推進室保険年金担当へ納品すること。なお、納品データに係る著作権は京都市に帰属するものとする。
11	履行期限	令和 8 年 2 月 2 0 日 (金)
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 保険年金担当 (北庁舎 3 階)