

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課
(担当：中川、伊藤 電話：222-3424)

1	件 名	食の健康づくり応援店募集チラシの印刷
2	数 量	2,000 枚
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判 (両面)
4	刷 色	カラー
5	原 稿	PDF データ (トンボ付き)
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 (別紙参照)
7	紙 質	コート紙 90 kg
8	製 本	100 枚単位で帯をお願いします。
9	校 正	1 回
10	そ の 他 指示事項	・ 作成開始前に健康長寿企画課と協議をすることとします。
11	履行期限	令和 8 年 1 月 3 0 日 (金)
12	履行場所	保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課 〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 北庁舎 4 階

(参加業者の方へ) 仕様について不明な点がある場合は、担当者の指示を受けてください