

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
(徴収対策担当 八木・田辺 電話 222-3383)

1	件名	封筒(返信用) 収封2
2	数量	30,000枚(100枚=1束 (□片面印刷 <input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷))
3	寸法	縦23.5センチ×横12.0センチ
4	刷色	表面 赤黒2色、裏面 黒1色 見本のとおり
5	原稿	<input type="checkbox"/> 完成版下渡し (フロッピードライブ等で提供の場合____月____日以降提供; 作成使用機種_____ <input type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他(見本添付)
6	資料提供	見本添付
7	紙質	再生紙 使用 /グリーン購入基準 否 透けない封筒 パステルピンク
8	製本	三つ折(先に上3分の1を後ろに折り、その後下3分の1を後ろに折ること <契約後、見本提供> のりなし)
9	校正	文字校正2回 色校正1回 ただし、欠字、誤字があった場合は適宜校正回数を増やす。
10	その他指示事項	<ul style="list-style-type: none"> ・10束単位で箱詰めすること。 ・料金受取人払郵便及びバーコード部分については別途、担当者の指示を受けること。 ・郵便局でバーコード検査を行うため、印刷前に見本を3部納品する(納品数には含めない)。 ・納品数とは別に、<u>サンプルとして10部</u>を福祉のまちづくり推進室保険年金担当に納品すること。 ・完成版のPDFデータ(テキストデータを含む)を福祉のまちづくり推進室保険年金担当へ納品すること。
11	履行期限	令和8年3月25日(水)
12	履行場所	京都市役所 北庁舎地下1階荷捌き場

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
(徴収対策担当 八木・田辺 電話 222-3383)

1	件名	窓開封筒(還付用) 収封6
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>30,000</u> 枚(100枚=1束) (<input type="checkbox"/> 片面印刷 <input checked="" 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(見本添付)
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 type="checkbox"/> 原稿紙渡し <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他(見本添付)
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(使用の有無を問わない。再生紙使用の場合は、グリーン購入基準に適したものであること。)
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束で帯封をする)
9	校正	文字校正 <u>2</u> 回 色校正 <u>1</u> 回 その他(欠字、誤字があった場合は適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	<ul style="list-style-type: none"> • 口に糊付けあり。(見本参照) • 10束単位で箱詰めすること。 • 上記数量とは別に、<u>サンプルとして10部</u>を福祉のまちづくり推進室保険年金担当に納品すること。 • 完成版のPDFデータ(テキストデータを含む)を福祉のまちづくり推進室保険年金担当へ納品すること。
11	履行期限	令和8年3月25日(水)
12	履行場所	京都市役所 北庁舎地下1階荷捌き場