

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、田中 Tel 222-3800)

1	件名	給付制限ビラ
2	数量	1枚もの（ポスター等） <u>1,200</u> 枚（ <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 checked="" type="checkbox"/> A <u>3</u> 判 <input type="checkbox"/> B _____判 <input type="checkbox"/> その他（見本のとおり）
4	刷色	（表面等） <input type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> _____色 <input checked="" 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 checked="" 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・MO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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">その他</div> （見本添付）
7	紙質	再生紙（ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">使用の有無を問いません</div> ） 本文等：上質紙 <u>55</u> kg アート紙_____kg コート紙_____kg その他（ _____） 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 ・ 使用 →詳細_____）
8	製本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り（ 二つ折・三つ折・観音折・ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">その他</div> 見本のとおり） <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 type="checkbox"/> その他
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	・1,000枚1箱（50枚1束）として介護ケア推進課に納品してください。 ・見本を介護ケア推進課にてお渡ししますので、事前に担当（増田）へ御連絡のうえお越しください。
11	履行期限	令和8年3月13日（金）
12	履行場所	別紙のとおり

（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

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、田中 tel:075-222-3800）

給付制限ビラ		
1, 000枚／1箱（50枚／1束）		
1, 200枚		
令和8年3月13日（金）		
履 行 場 所	受 領 日	受 領 印
保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課指導担当 住所：京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 京都市役所北庁舎4F		
<p>1. 決定業者は、当課の担当者（増田）を来訪し、打合せをしてください。</p> <p>2. 校正が必要です。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>6. 組織の名称は変更になる可能性があります。</p>		