

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	国民健康保険料 還付オンライン申請案内チラシについて
2	数 量	1枚もの (ポスター等) <u>30,000</u> 枚 (□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>4</u> 判 □B _____判 □その他 (縦____cm×横____cm)
4	刷 色	(表面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ <u>2</u> 色 □4色 □特色____色 備考 (黒色、朱色) (裏面等) <input checked="" type="checkbox"/> 黒1色 □ <u>2</u> 色 □4色 □特色____色 備考 (黒色、朱色)
5	原 稿	□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 checked="" type="checkbox"/> 原稿紙渡し □見本通りの訂正作業要 □ルビ有り □グラデーション有り <input checked="" type="checkbox"/> その他 (原稿として見本を提供)
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: 上質紙 <u>55.0</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 ( <u>不使用</u> ・ 使用 →詳細 _____ )
8	製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り ( 二つ折 <u>三つ折</u> 観音折・その他 _____ ) □綴じ ( 中とじ・平とじ・無線とじ・糸かがり・上製本・その他 _____ ) □天のり □横のり □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 ( <u>簡易校正</u> ・ 本紙校正 ・ 本機校正 ) ※ 校正段階において、一部内容の変更を行う場合があります。 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	・三つ折りは、先に用紙の下3分の1を裏面へ折り、次に用紙の上3分の1を裏面へ折り、タイトルが見える状態にすること。 ・完成版のPDF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。 ・納品時には、100枚を1束にして帯封をすること。
11	履 行 期 限	令和8年3月19日 (木)
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