

一般印刷物仕様書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(担当：田辺・出口 TEL222-3383)

1	件名	還付金の請求について(被保険者用) (後期-41)
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 type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> 黒赤2色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色 色 備考() (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> 黒赤2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・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 本文等：再生色上質薄口(紙色指定＝うすい青) <input type="checkbox"/> 特殊紙(不使用・使用 → 詳細)
8	製本	<input checked="" 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	① 再生紙は、古紙配合率100%、白色度70以下とする。 ② 三つ折りの向きは、「(参考)三つ折りについて」を参照。 ③ 完成版のPDFデータ(テキストデータを含む)を保健福祉局福祉のまちづくり推進室へ納品すること。
11	履行期限	令和8年6月12日(金)
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 徴収対策担当(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

(担当：田辺・出口 TEL222-3383)

1	件名	還付金の請求について(相続人用) (後期-42)
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) 200束 (100枚1束 × 200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 type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> 黒赤2色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色 色 備考() (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> 黒赤2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・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 本文等：再生色上質薄口(紙色指定=うすい緑) <input type="checkbox"/> 特殊紙(不使用・使用 → 詳細)
8	製本	<input checked="" 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	① 再生紙は、古紙配合率100%、白色度70以下とする。 ② 三つ折りの向きは、「(参考)三つ折りについて」を参照。 ③ 完成版のPDFデータ(テキストデータを含む)を保健福祉局福祉のまちづくり推進室へ納品すること。
11	履行期限	令和8年6月12日(金)
12	履行場所	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 徴収対策担当(北庁舎3階)