

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 下村・田辺 TEL222-3383)

1	件 名	国民健康保険 口座振替依頼書 口振-20
2	数 量	1枚もの(ポスター等) _____枚 (□片面印刷 □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) <u>22,000</u> 冊・セット (6枚1組で1冊)
3	寸 法	□A_____判 □B_____判 <input checked="" type="checkbox"/> その他(縦 <u>10.2</u> cm×横 <u>22.3</u> cm)
4	刷 色	(表面等) □黒1色 □____色 <input checked="" type="checkbox"/> 4色 □特色____色 備考() (裏面等) □黒1色 □____色 <input checked="" type="checkbox"/> 4色 □特色____色 備考()
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____) □原稿紙渡し <input checked="" type="checkbox"/> 見本どおりの訂正作業要 □ルビ有り □グラデーション有り <input checked="" type="checkbox"/> その他(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(使用の有無を問いません) 特殊紙(不使用 ・ <u>使用</u>) ・ 紙質は、1枚目=上質紙70kg、2枚目=上質紙70kg、3枚目=上質紙70kg、 4枚目=感圧紙N40(上用)、5枚目=感圧紙N40(中用)、 6枚目=感圧紙N80(下用)とする。
8	製 本	□折り(二つ折・三つ折・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 <input checked="" type="checkbox"/> 横のり □穴あけ_____穴 <input checked="" type="checkbox"/> その他(50冊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	・刷色は、1枚目(表紙)=黒、青(表面)黒、青、朱(裏面)、2枚目(内容説明)=黒、青、朱(両面)、3枚目(内容説明)=黒、朱(片面)、4枚目(収納機関保管)=青(両面)、5枚目(京都市控)=茶(両面)、6枚目(申込者控)=黒(両面) ・5枚目(京都市控)及び6枚目(申込者控)に複写しない部分あり(見本参照) ・5枚目の種目コード欄及び契約種別コード欄には、複写しない。 ・4枚目及び5枚目の裏面の刷色は表面に透けにくくするため薄くすること。 なお、刷色の濃度について、事前に保健福祉局福祉のまちづくり推進室担当者に確認すること。 ・文言等、修正事項があれば、別途指示する。 ・納品指示書に納品先の受領印を受け、納品完了後、保健福祉局福祉のまちづくり推進室担当者(下村)に提出すること。 ・配送もれ、配送部数の不足、配送に伴う破損等の場合は、受託者の責任とする。 その場合においては、京都市の指示に従い速やかに届け、配送が完了した旨を京都市に連絡する。 ・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7月24日(金)
12	履行場所	(別紙)納品指示書のとおり

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(徴収対策担当 下村・田辺 TEL222-3383)

1	件 名	ワンライト納付書 (金融機関分) 料-35
2	数 量	1枚もの (ポスター等) <u>27,000</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 (見本どおり)
4	刷 色	(表面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> _1色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考 (青 _____) (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> _1色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考 (青 _____)
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 checked="" 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 (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	<input checked="" type="checkbox"/> 再生紙 (<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input type="checkbox"/> 使用 →古紙混合率____%以上) 本文等: 上質紙_____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 (_____) <input checked="" type="checkbox"/> 特殊紙 (<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 使用 →詳細 <u>NBCP (日本製紙) 又はコロナ複写用紙 (王子製紙) (41g/m²)、カーボン部分あり 見本参照_____)</u>
8	製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り (二つ折・三つ折・観音折・ <input type="checkbox"/> その他 見本どおり) <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 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 ただし、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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 表面 左下の数字を (08.7) に修正する。 ・ 折り目にミシン目を入れること。 ・ 納品時には、100枚を1束にして帯封をすること。 ・ 文言等、修正箇所については、別途指示する。 ・ 納品指示書に納品先の受領印を受け、納品完了後、保健福祉局福祉のまちづくり推進室担当者 (下村) に提出すること。 ・ 配送もれ、配送部数の不足、配送に伴う破損等の場合は、受託者の責任とする。その場合においては、京都市の指示に従い速やかに届け、配送が完了した旨を京都市に連絡する。 ・ 上記数量とは別に、サンプルとして10部保健福祉局福祉のまちづくり推進室に納品すること。 ・ 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7月24日（金）
12	履行場所	（別紙）納品指示書のとおり

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室

(徴収対策担当 下村・田辺 TEL222-3383)

1	件 名	ワンライト納付書 (区役所分) 料-35
2	数 量	1枚もの (ポスター等) <u>500</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 (見本どおり)
4	刷 色	(表面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> _1色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考 (青) (裏面等) <input type="checkbox"/> 黒1色 <input checked="" type="checkbox"/> _1色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 特色____色 備考 (青)
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 checked="" 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 (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	<input checked="" type="checkbox"/> 再生紙 (<input type="checkbox"/> 不 _{使用} ・ <input type="checkbox"/> 使 _用 →古紙混合率____%以上) 本文等: 上質紙_____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 (_____) <input checked="" type="checkbox"/> 特殊紙 (<input type="checkbox"/> 不 _{使用} ・ <input type="checkbox"/> 使 _用 →詳細_NBCP (日本製紙) またはコロナ複写用紙 (王子製紙) (41g/m ²)、カーボン部分あり 見本参照 _____)
8	製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 折り (二つ折・三つ折・観音折・ <input type="checkbox"/> 其 _他 見本どおり _____) <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 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 ただし、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	<ul style="list-style-type: none"> ・表面 左下の数字を (08.7) に修正する。 ・折り目にミシン目を入れること。 ・納品時には、100枚を1束にして帯封をすること。 ・区・支所ごとに文字の差替えあり。 ・文言等、修正箇所については、別途指示する。 ・納品指示書に納品先の受領印を受け、保健福祉局福祉のまちづくり推進室担当者 (八木) に提出すること。 ・上記数量とは別に、サンプルとして各区分を1部ずつ保健福祉局福祉のまちづくり推進室に納品すること。 ・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7月24日 (金)
12	履行場所	別紙、納品指示書のとおり

帳票の部分差替え表

1 帳票名 ワンライト納付書（手書き納付書・区役所用） 料-35

2 差替えの内容

	差替えA	差替えB	差替えC	差替えD	差替えE	差替えF	差替えG	作成数 (束)
北区役所	01000-2-960080	北	603	北区	1 0	8 0	北	—
上京区役所	01050-2-960002	上京	602	上京区	1 2	2	上京	1
左京区役所	01070-5-960004	左京	606	左京区	1 4	4	左京	1
中京区役所	01080-7-960005	中京	604	中京区	1 6	5	中京	—
東山区役所	01090-8-960006	東山	605	東山区	2 0	6	東山	1
山科区役所	01060-7-960078	山科	なし	山科区	2 2	7 8	山科	1
下京区役所	01060-4-960003	下京	600	下京区	2 4	3	下京	—
南区役所	01010-4-960081	南	601	南区	2 6	8 1	南	—
右京区役所	01010-1-960008	右京	なし	右京区	2 8	8	右京	—
京北出張所	01030-3-960198	右京	601	右京区	4 0	1 9 8	右京	—
西京区役所	01070-9-960079	西京	615	西京区	3 0	7 9	西京	—
洛西支所	01070-2-960119	西京	610	西京区	3 8	1 1 9	西京	—
伏見区役所	01020-3-960009	伏見	なし	伏見区	3 2	9	伏見	1
深草支所	01020-5-960082	伏見	612	伏見区深草	3 4	8 2	伏見	—
醍醐支所	01040-4-960076	伏見	なし	伏見区	3 6	7 6	伏見	—

区保険年金記載 なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	—
---------------	----	----	----	----	----	----	----	---

納品指示書

	納品先	納品先住所	令和8年度	令和8年度	受領印
			口座振替依頼書 (1束50冊)	料-35 ワンライト納付書 (金融機関分) (1束100枚)	
1	株式会社みずほ銀行 京都支店 お客様サービス課 伊部 様	〒600-8008 京都市下京区四条通烏丸東入 長刀鉾町20番地	2	2	
2	株式会社滋賀銀行 京都支店 営業係 公金担当 岡本様	〒600-8411 京都市下京区烏丸通四條下ル 水銀屋町630番地	5	5	
3	株式会社京都銀行 公務部 渡辺 様	〒600-8652 京都市下京区烏丸通松原上る 薬師前町700番地	20	10	
4	株式会社徳島大正銀行 京都支店 加藤 様	〒600-8495 京都市下京区四条通油小路西入 藤本寄町26番地1 朝日生命京都第二ビル6階	1	1	
5	株式会社南都銀行 京都支店 公金係 藤山 様	〒604-8171 京都市中京区烏丸通御池下る 虎屋町566番地1 井門明治安田生命ビル1階	1	1	
6	株式会社但馬銀行 京都支店 中村 様	〒604-8153 京都市中京区烏丸通四條上る 笋町689番地 京都御幸ビル4階	1	1	
7	三菱UFJ信託銀行株式会社 京都支店 営業サービス課 今西 様	〒600-8006 京都市下京区四条通高倉東入 立売中之町85番地	1	0	
8	株式会社関西みらい銀行 京都支店 お客様サービス課 御中	〒600-8302 京都市下京区新町通五条下る 蛭子町105 CROSS五条ビル 8階	5	1	
9	京都信用金庫 事務集中部 口座振替担当 加藤 様	〒600-8005 京都市下京区四条通柳馬場東入 立売東町7番地	70	100	
10	京都中央信用金庫 事務センター 業務サポート部 口座振替依頼書担当 御中	〒601-8034 京都市南区東九条南河辺町34番地	50	120	
11	近畿労働金庫 京都支店 業務部門 山内様 塩谷様	〒605-8854 京都市中京区壬生仙念町30-2	5	5	
12	株式会社ゆうちょ銀行 京都店 法人サービス部 榎田 様	〒600-8799 京都市下京区東塩小路町 843-12	30		
13	保健福祉局福祉のまちづくり推進室 保険年金担当	〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る 上本能寺前町488番地 北庁舎3階	172	24	
合 計			363	270	

※納品完了後、各納品先の受領印を得たうえで、本指示書を保健福祉局福祉のまちづくり推進室担当者(下村)へ御提出ください。

納品先	令和8年度	令和8年度	受領印
	口座振替依頼書 (1束50冊)	料-35 ワンライト納付書 (区役所分) (1束100枚)	
北区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	6	0	
上京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	8	1	
左京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)		1	
中京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	2	0	
東山区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	1	1	
山科区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	5	1	
下京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	2	0	
南区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	10	0	
右京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	20	0	
西京区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	3	0	
伏見区役所市民総合窓口室 (保険年金担当)	2	1	
深草支所市民総合窓口室 (保険年金担当)	6	0	
醍醐支所市民総合窓口室 (保険年金担当)	5	0	
洛西支所市民総合窓口室 (保険年金担当)	3	0	
京北出張所保健福祉第一担 当	4	0	
計	77	5	

※京北出張所分は保健福祉局福祉のまちづくり推進室に納品してください。

※納品完了後、各納品先の受領印を得たうえで、本指示書を保健福祉局福祉のまちづくり推進室 担当者(下村)へ御提出ください。