

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部
子ども家庭支援課（久保）
電話番号：075-222-3939

1	件 名	乳幼児健康診査精密健康診査（判定相談）受診票
2	数 量	1枚もの（ポスター等） _____ 枚（ <input type="checkbox"/> 片面印刷 <input 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） <u>40</u> 冊（ <u>6</u> 枚 <u>1</u> 組× <u>50</u> 組ずつ天のり× <u>40</u> 冊・セット）
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>4</u> 判 <input type="checkbox"/> B _____ 判 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
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 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 checked="" 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 <u>PDF</u> ） <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 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 その他（ _____ ）
7	紙 質	見本どおりに作成すること。
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 checked="" type="checkbox"/> 天のり（6枚1組50枚ずつ。6枚の内、上から4枚目まで文字がうつるよう 複写様式を使用） <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 _____ 回 色校正 _____ 回 青焼校正 _____ 回 その他（ _____ ）
10	そ の 他 指 示 事 項	（1）見本は、子ども家庭支援課から提供可能。 （2）各区役所・支所子どもはぐくみ室及び子ども家庭支援課の計15箇所（別紙1） に別紙2のとおり納品すること。 （3）作成前に、必ず子ども家庭支援課担当者と協議すること。
11	履 行 期 限	令和 <u>8</u> 年 <u>7</u> 月 <u>3</u> 日
12	履 行 場 所	各区役所・支所子どもはぐくみ室及び子ども家庭支援課 計15箇所

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（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

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部
子ども家庭支援課（久保）
電話番号：075-222-3939

1	件 名	乳幼児健康診査精密健康診査（判定相談）受診票（眼科用）
2	数 量	1枚もの（ポスター等） _____ 枚（ <input type="checkbox"/> 片面印刷 <input 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（ _____ 枚 _____ 組× _____ 組ずつ天のり× _____ 冊）
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A_4_判 <input type="checkbox"/> B_____判 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
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 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 checked="" 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 <u>PDF</u> ） <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 type="checkbox"/> その他（ _____ ）
6	資料提供	写真（カラー _____ 点・白黒 _____ 点） イラスト <u>2</u> 点 図表 _____ 点 その他（ _____ ）
7	紙 質	見本どおりに作成すること。
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 checked="" type="checkbox"/> 天のり（6枚1組50枚ずつ。6枚の内、上から4枚目まで文字がうつるよう複写様式を使用） <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 _____ 回 色校正 _____ 回 青焼校正 _____ 回 その他（ _____ ）
10	そ の 他 指 示 事 項	（1）見本は、子ども家庭支援課から提供可能。 （2）各区役所・支所子どもはぐくみ室及び子ども家庭支援課の計15箇所（別紙1）に別紙2のとおり納品すること。 （3）作成前に、必ず子ども家庭支援課担当者と協議すること。
11	履行期限	令和 <u>8</u> 年 <u>7</u> 月 <u>3</u> 日
12	履行場所	各区役所・支所子どもはぐくみ室及び子ども家庭支援課 計15箇所

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（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

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部
子ども家庭支援課（久保）
電話番号：075-222-3939

1	件 名	乳幼児健康診査精密健康診査（判定相談）受診票（尿検査用）
2	数 量	1枚もの（ポスター等） _____ 枚（ <input type="checkbox"/> 片面印刷 <input 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） <u>14</u> 冊（ <u>6</u> 枚 <u>1</u> 組× <u>50</u> 組ずつ天のり× <u>14</u> 冊・セット）
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A <u>4</u> 判 <input type="checkbox"/> B _____ 判 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
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 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・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 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（ エクセル _____ ）
6	資料提供	写真（カラー _____ 点・白黒 _____ 点） イラスト <u>2</u> 点 図表 _____ 点 その他（ _____ ）
7	紙 質	見本どおりに作成すること。
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 checked="" type="checkbox"/> 天のり（ 6枚1組50枚ずつ。6枚の内、上から4枚目まで文字がうつるよう 複写様式を使用 ） <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（請負業者側の原因による誤字、脱字がある場合、校正回数が増える可能性あり。 レイアウト校正含む。）
10	そ の 他 指 示 事 項	（1）見本は、子ども家庭支援課から提供可能。 （2）各区役所・支所子どもはぐくみ室 計14箇所（別紙1）に別紙2のとおり納品 すること。 （3）作成前に、必ず子ども家庭支援課担当者と協議すること。
11	履行期限	令和 <u>8</u> 年 <u>7</u> 月 <u>3</u> 日
12	履行場所	各区役所・支所子どもはぐくみ室 計14箇所

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（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

一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部
子ども家庭支援課（久保）
電話番号：075-222-3939

1	件 名	紹介状
2	数 量	1枚もの（ポスター等） _____ 枚（ <input type="checkbox"/> 片面印刷 <input 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） _____ 14 冊（ _____ 50枚 _____ 1組× _____ 14冊・セット）
3	寸 法	<input checked="" type="checkbox"/> A _____ 4 判 <input type="checkbox"/> B _____ 判 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
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 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・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 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（ エクセル _____ ）
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（紙） _____ ）
7	紙 質	再生紙（ <input type="checkbox"/> 不使用 _____ ・ 使用（グリーン購入基準（適・否）） 本文等： <input type="checkbox"/> 色上質紙 _____ 70 kg アート紙 _____ kg コート紙 _____ kg その他（ _____ ）
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 checked="" 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 _____ 2 回 色校正 _____ 回 青焼校正 _____ 回 その他（請負業者側の原因による誤字、脱字がある場合、校正回数が増える可能性あり。 レイアウト校正含む。）
10	そ の 他 指 示 事 項	（1）紙色は水色とすること。（濃さは問わないが、印刷開始前に色サンプルを子ども家庭支援課に提示すること。） （2）見本は、子ども家庭支援課から提供可能。 （3）各区役所・支所子どもはぐくみ室 計14箇所（別紙1）に別紙2のとおり納品すること。 （4）作成前に、必ず子ども家庭支援課担当者と協議すること。
11	履行期限	令和 _____ 8 年 _____ 7 月 _____ 3 日
12	履行場所	各区役所・支所子どもはぐくみ室 計14箇所

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。

（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