

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 電話 222-3383)

1	件名	口座振込依頼書 収-57
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>50,000</u> 枚 (<input checked="" 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・セット (_____枚組×_____冊・セット)
3	寸法	<input checked="" type="checkbox"/> A4判 <input type="checkbox"/> B_____判 <input type="checkbox"/> その他(縦_____cm×横_____cm)
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 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 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_____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 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 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 (<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	完成版のPDFデータ及び加工可能なIllustrator(イラストレーター)データを保健福祉局福祉のまちづくり推進室へ納品すること。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。
11	履行期限	令和8年7月17日(金)
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 (北庁舎3階 徴収対策担当)