

デジタル化戦略推進室 確認欄			
第 二	係長		係員

令和8年6月2日

—— 帳 票 発 注 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
(担当 今川・今吉)
電話 075-222-3939

業務名	児童手当業務		
帳票名	児童手当現況届提出勸奨① <IU000005>		
帳票の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 1P	<input type="checkbox"/> 2P	<input type="checkbox"/> 3P
数量	3,000 枚(1.5箱)		
内 容	大きさ	縦 11.5 インチ × 横 9.5 インチ	
	紙質	55 Kg NIP紙	
	刷色	黒1色	
	字体	明朝体、ゴシック体	
	ミシン	別紙見本参照	
その他	再生紙(<input checked="" type="checkbox"/> 不 使用) <input type="checkbox"/> 使用 (グリーン購入基準(適・否))		
使用機械	<input checked="" type="checkbox"/> ページプリンター (Revorio Press CF191)	<input type="checkbox"/> ラインプリンター (MultiImpact 750/500E)	
納入日	<input checked="" type="checkbox"/> テスト納品:令和8年6月24日(水) 納品日:令和8年7月1日(水) 納品日に変更が生じた場合には、納品日より営業日前までに問担ヨ有に連絡する <input type="checkbox"/> 別紙指示書のとおり分納		
納入場所等	<input checked="" type="checkbox"/> デジタル化戦略推進室帳票室 <input type="checkbox"/> その他 () 業務担当者の指示する場所へ受注者が搬入のこと		
その他	<ul style="list-style-type: none">本帳票の受注に当たっては、フォーム印刷の入札等に係る事前審査である「本市デジタル化戦略推進室が実施する印刷履行能力審査」に合格済みの事業者であることを条件とする。要校正。(原則、文字校正及び簡易校正による色校正を各1回) 子ども家庭支援課(担当:今川・今吉)とデジタル化戦略推進室(担当:中嶋・北田)双方の確認を得ること。要テスト納品。令和8年6月24日に200枚 デジタル化戦略推進室まで。ただし、これは納入数に含まない。テスト帳票での印字内容及び印字テスト結果の確認を発注者から得てから 本納品分の作成を行うこと。使用機械の仕様条件を全て満たす帳票を準備すること。1箱の単位は2,000枚、折れの単位は1枚とする。帳票はビニールで梱包し、C式段ボール箱(外箱の深さが内箱と同一のもの)に入れること。段ボール箱は糊付けして組み立てること。(ステープラー留めは行わないこと)外箱の側面に上記帳票名すべてを表示すること。インクは耐熱性のフラッシュ定着用UVインクを使用すること。帳票1枚ごとに、スプロケットホール部分のいずれかの場所に帳票ID(帳票名のうち英数字部分)を記載すること。 <分納の支払方法について> 分納帳票については、各納入期日後に当該部品について支払いの請求を行うものとし、支払いは当該請求に基づいて行うものとする。		

(注) 見本として<1折れ>添付する。

(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。

- 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)