

還付分室用返信用封筒（料金受取人払）発注仕様書

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課

（担当：和田・増田 TEL：222-3800）

数量：25,000 枚（テスト納品分は数量に含まないものとする）

寸法・紙質：見本のとおり

カラー：ピンク色（薄い桃色）（内容物が透けない加工ができるもの。）

校正：1 回（テスト納品後、必要に応じて再度校正要）

納期：テスト納品 令和 8 年 7 月 1 0 日（金）まで（3 部）

本納品 令和 8 年 7 月 3 1 日（金）まで

納品場所：京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 4 8 8 番地

京都市役所北庁舎 4 階 介護保険料還付分室

その他：（1）要テスト納品。バーコード読み取りテストが必要なため、納期までに 3 部を介護ケア推進課に納品すること。

テスト納品後、介護ケア推進課の指示を得てから本印刷を開始してください。

（2）封筒は 100 枚 1 束にまとめ、段ボール箱に入れて介護保険料還付分室へ納品すること。段ボール箱には封筒名を表示したラベルを添付すること。

（3）返信用封筒は見本のとおり三つ折りした状態で納品すること。

※差出人欄が見えるように折ってください。

（4）承認番号の活字の大きさは 1 2 ポイント以上とすること。

※見本は介護ケア推進課（京都市役所北庁舎 4 階）和田まで