

一般印刷物仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当 百々、三木 電話 222-4421)

1	件名	麻しん・風しん第2期接種勧奨ポスターの印刷
2	数量	1枚もの(ポスター等) <u>500</u> 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) _____冊・セット (_____枚 _____組× _____冊・セット)
3	寸法	■A <u>3</u> 判 □B _____判 □その他(縦_____cm×横_____cm)
4	刷色	1枚もの(表面等) □黒1色□ 2色■4色□特色 色 備考(カラー) (裏面等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考() ページ物(本文等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考() (表紙等) □黒1色□ 2色□4色□特色 色 備考()
5	原稿	□完成版下渡し (データ等で提供の場合 _____月 _____日以降提供; 作成使用機種 _____) ■PDF渡し □見本通りの訂正作業要 □ルビ有り □グラデーション有り □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	再生紙(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 使用 (グリーン購入基準(<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 否)) 本文等: 上質紙 _____kg アート紙 _____kg <input checked="" type="checkbox"/> コート紙 90 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(<input type="checkbox"/> 不使用 ・ <input type="checkbox"/> 使用 →詳細 _____)
8	製本	■折り(<input checked="" type="checkbox"/> 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 □横のり □穴あけ _____穴 □その他()
9	校正	□文字校正 _____回 ■色校正 <u>1</u> 回 (<input checked="" type="checkbox"/> 簡易校正 ・ 本紙校正 ・ 本機校正) その他(ただし、誤字・脱字があった場合、適宜校正回数を増やす。)
10	その他指示事項	写真による版の作成不可。 校了後データは修正可能な状態で医療衛生企画課に送付すること。
11	履行期限	<u>令和8年6月26日(金)</u>
12	履行場所	医療衛生企画課

(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