

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局福祉のまちづくり推進室保険年金担当
 京都市国保・後期医療給付事務センター
 (担当 高本、中目 電話075-606-8933)

1	件 名	京都市国保・後期医療給付事務センター返信用封筒（3種）
2	数 量	別紙のとおり
3	寸 法	別紙のとおり
4	刷 色	別紙のとおり
5	原 稿	原稿紙渡し（訂正あり）
6	資料提供	契約後、見本提供
7	紙 質	別紙のとおり
8	製 本	別紙のとおり
9	校 正	<ul style="list-style-type: none"> ・文字校正2回（ただし、欠字・誤字のあった場合は適宜、回数を追加） ・色校正1回（簡易校正）
10	その他 指示事項	<ul style="list-style-type: none"> ・契約に至った際は、見積書の原本を提出すること。 ・見本のとおり承認番号及びカスタマーバーコードを印字すること。 ・郵便局において、バーコードの読取りテストを受ける必要があるため、印刷にとりかかる前に納品サンプル10部を令和8年7月15日（水）までに必着で京都市国保・後期医療給付事務センターに提出し、確認を受けること。（サンプル枚数は、本納品分の枚数には含まない。） ・100枚を帯封で1束として梱包すること。 ・1,000枚1箱で納品すること。 ・納品日が履行期限よりも早まる場合は、京都市国保後期医療給付事務センターに連絡すること。 ・完成版のPDFデータ（テキストデータを含む）を京都市国保・後期医療給付事務センターへ納品すること。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28日（火）
12	履行場所	京都市国保・後期医療給付事務センター （京都市伏見区鷹匠町39番地の2 伏見区役所庁舎内3階）