

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 榎本、岡田 電話 222-3600)

1	件 名	A I D S文化フォーラム i n 京都啓発ポスターの印刷
2	数 量	1 枚もの (ポスター等) <u>40</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 _____ 判 ■B <u>2</u> 判 □その他 (縦 _____ cm×横 _____ cm)
4	刷 色	1 枚もの (表面等) □黒1色□ _____ 色■4色□特色 _____ 色 備考 (_____) (裏面等) □黒1色□ _____ 色□4色□特色 _____ 色 備考 (_____) ページ物 (本文等) □黒1色□ _____ 色□4色□特色 _____ 色 備考 (_____) (表紙等) □黒1色□ _____ 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 _____) □原稿紙渡し □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 (データ(PDF又はj p e g)を提供します。 _____)
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 (☒ 不使用 ・ 使用 (グリーン購入基準 (適 ・ 否)) 本文等：上質紙 _____ kg アート紙 _____ kg ☒ コート紙 180 _____ 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 (不使用 ・ 使用 →詳細 _____)
8	製 本	□折り (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 <u>2</u> 回 ■色校正 <u>2</u> 回 (☒ 簡易校正・本紙校正・本機校正) その他 (誤字、脱字がある場合、校正回数が増えることがあります。 _____)
10	そ の 他 指示事項	・ 全て折り目を付けずに納品をお願いします。 ・ (別紙) 納品先のうち、京都市交通局高速鉄道部運輸課納品分については、 「14部のセット」「17部のセット」の2つに分けて、ポスター表面を外側にして 納品してください。
11	履行期限	<u>令和8</u> 年 <u>9</u> 月 <u>14</u> 日
12	履行場所	医療衛生企画課 他2箇所 (詳細は別紙を御参照ください)

(参加業者の方へ) 仕様について不明な点がある場合は、契約課担当者の指示を受けてください。
(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/㎡以下 (塗工紙)
・事務用封筒：古紙パルプ配合率 40% 以上