

一 般 印 刷 物 仕 様 書

保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課
(担当：安積、北村 Tel：222-3411)

1	件 名	保健協議会役員勤続功労者・地域住民献血組織表彰式名簿
2	数 量	1 枚もの（ポスター等） _____ 枚（ ☐ 片面印刷 ☐ 両面印刷） ページ物（冊子等） <u>210</u> 部（本文 <u>10</u> 頁 表紙 <u>1</u> 頁） セット物（帳票等） _____ 冊・セット （ _____ 枚 _____ 組× _____ 冊・セット ）
3	寸 法	■ A <u>4</u> 判 ☐ B _____ 判 ☐ その他（縦 _____ cm×横 _____ cm）
4	刷 色	（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（ _____ ）
5	原 稿	☐ 完成版下渡し （フロッピー・MO 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（ 名簿についてはデータも提供 ）
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 →古紙混合率 _____ %以上） 本文等：上質紙 <u>44.5</u> kg アート紙 _____ kg コート紙 _____ kg その他（ _____ ） 表 紙：上質紙 _____ kg アート紙 _____ kg コート紙 _____ kg その他（レザック66 _____ ） 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 _____ 回 青焼校正 _____ 回 その他（ _____ ）
10	そ の 他 指示事項	表紙と裏表紙のみ「淡黄色」としてください。
11	履行期限	<u>令和8年10月23日（金）</u>
12	履行場所	保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室健康長寿企画課