一 般 印 刷 物 仕 様 書

行財政局税務部税制課
（担当　森本・中川　電話　075-222-3155）

1	件　　名	医療費控除の明細書及び医療費控除の明細書記載要領作成
2	数　　量	医療費控除の明細書・記載要領　１枚もの１５，７００枚（□片面印刷　■両面印刷）
3	寸　　法	■Ａ__4__判　□Ｂ_____判　□その他（縦_____㎝×横_____㎝）
4	刷　　色	（表面等）■黒１色　□____色　□４色　□特色____色　備考（　　）
5	原　　稿	添付の見本のとおり
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　）） 上質紙__70__kg
8	製　　本	なし
9	校　　正	文字校正__1__回　色校正_____回　青焼校正_____回 ※誤字等により回数が増える場合がある。
10	その他 指示事項	・500 枚を１束として梱包し、担当区ごとの納品数（別紙１）に合わせて仕分けして納品すること。 ・納品時には、別紙１の写しに納品先の担当者から受領印（シャチハタ不可）を受け、後日原本を税制課担当者に提出すること。 ・文字校正の校了後原稿のＰＤＦデータを税制課まで提出すること。
11	履行期限	令和９年１月１８日（月）
12	履行場所	京都市市税事務所市民税室各市民税担当

（参加業者の方へ）仕様について不明な点がある場合は、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

別紙１

医療費控除の明細書及び医療費控除の明細書記載要領納品先及び納品数

	担当区	納品数	納品日	受領印
市民税第１担当	北・上京	２，２００	／	
	中京	１，０００	／	
市民税第２担当	伏見・深草	２，０００	／	
	山科・醍醐	２，０００	／	
市民税第３担当	右京	２，５００	／	
	西京・洛西	２，０００	／	
市民税第４担当	左京・東山	３，０００	／	
	下京・南	１，０００	／	
合　　計		１５，７００		

※納品時に、納品先の担当者から受領印を受け、後日原本を税制課担当者に提出すること。