一 般 印 刷 物 仕 様 書

子ども若者はぐくみ局子ども若者未来部子ども家庭支援課
（担当：小林、柳原　電話：075-222-3939）

1	件　　名	妊婦健康診査受診券等綴（多胎用）
2	数　　量	１枚もの（ﾎﾟｽﾀｰ等）＿＿＿＿枚（□片面印刷　□両面印刷） ページ物（冊子等）　240　冊（本文　32 頁　表紙　　4　頁） ※　本文については、２頁程度の増減の可能性あり。 セット物（帳票等）＿＿＿＿冊（　　枚　　組×　　冊　）
3	寸　　法	□A＿＿＿判　☑B　6　判　□その他（縦＿＿＿＿㎝×横＿＿＿＿㎝）
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　□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＿＿＿＿＿＿） □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（見本通り（頁追加、表・文字変更等あり）　　）
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　） 本文等：上質紙　55 kg（P1～8）、　90 kg（P9～32） 色上質紙（厚口）（P9～20 はみどり色、P21～26 はクリーム色、 P27～28 は水色、P29～30 はりんどう色、 P31～P32 はオレンジ色） 表　紙：上質紙　110　kg　アート紙＿＿＿＿kg　コート紙＿＿＿＿kg 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　3　回　　☑色校正　1　回（簡易校正・本紙校正・本機校正 ） その他（請負業者原因による誤字、脱字のあった場合は適宜回数を増やす。）
10	その他 指示事項	・本文（P9～P32）については、切り離せるようミシン目１本を入れること。 ・見本は子ども家庭支援課で閲覧可能。 ・色上質紙の代わりに、カラー刷した上質紙を使用することも可能とする。 ・原稿について、編集可能な形式で提供すること。
11	履行期限	契約の日の翌日から令和９年３月２３日（火）
12	履行場所	別紙参照

（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