印刷物仕様書

印刷物名	身体障害者手帳用ビニールカバー 数量 (枚 組) □部 ■枚 □組 □冊 5,000 □セット							
印刷区分	□オフセット □フォーム □ダイレクト □賞状 □地図 ■その他()							
	□ A □ B 判 (□仕上がり) □ インチ× インチ ■116mm×163mm							
用紙規格	【表 紙】 kg (紙の厚さ) □上質紙 □コート紙 □アート紙 □レザック □色上質紙 (厚口・特厚口) □その他() □片面刷/□両面刷()							
印 刷 面 印 刷 色	【本 文】 頁 kg (紙の厚さ) □上質紙 □コート紙 □アート紙 □OCR 用紙 □ノーカーボン紙(青・黒)(N) ■その他(本体:ビニール、色:アカ、文字:金、厚さ 0.4mm以上) □減感(枚目) □裏カーボン(枚目) ■片面刷(■モノクロ(頁)□2色(頁)□3色(頁)□4色(頁)) □両面刷(□モノクロ(頁)□2色(頁)□3色(頁)□4色(頁))							
	【仕切紙】 枚 □上質紙 □色上質紙(薄口・中厚口) □その他() □片面刷/□両面刷(色)							
製本	□無線(あじろ)とじ □針金とじ(□中とじ □平とじ)(ヵ所) □上製本 □見返し □背文字 □バラ(枚帯掛) □穴(ヵ所) □ミシン(本) □セット仕上(枚帯掛) □天のり(組・枚 1冊) □折り(□二つ折 □三つ折 □巻三つ折 □巻四つ折 □経本折 □観音折) □その他(
	□適合 □不適合 ■対象外 見本のとおり							
グリーン	【判断基準】 (1)総合評価値 80 以上の印刷用紙を使用すること。(冊子形状のものについては表紙を除 く。)							
購入	(2) 印刷物の用途・目的に支障のない範囲で、可能な限りAランクの資材を使用すること。 (3) 報告書、ポスター、チラシ、パンフレット等の印刷物には、リサイクル適性を表示する こと。							
	(4)オフセット印刷については、インキの種類ごとに規定された率以上植物由来の油を含有し、かつ芳香族成分が 1%未満の溶剤のみを用いたインキが使用されていること。							
写 真	□カラー 点 □モノクロ 点 【内訳】□支給 [著作権:□無 (点)□有 (点)]□撮影又はレンタル 点							
イラスト	□カラー 点 □モノクロ 点 【内訳】□支給 [著作権:□無 (点)□有 (点)]□書起し又はレンタル 点							
支給原稿	【表 紙】 □普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【本 文】 ■普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【イラスト】 □普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【写 真】 □ネガ □プリント □電子データ(使用ソフト:)							
原稿引渡	■受注業者決定時 □令和 年 月 日(予定)							
	所属名 障がい者総合福祉センター 担当者 大内 内線 (4122) 外線 (024-521-2823) 校正 回数 1 回							
納入期限	令和8年 3月19日(木) データ納品 □要(形式:) ■不要							
納入場所	福島県障がい者総合福祉センター 【その他納品先】□有(ヵ所) ■無							
特記事項	※見本品は入札用度課で確認することができます。							

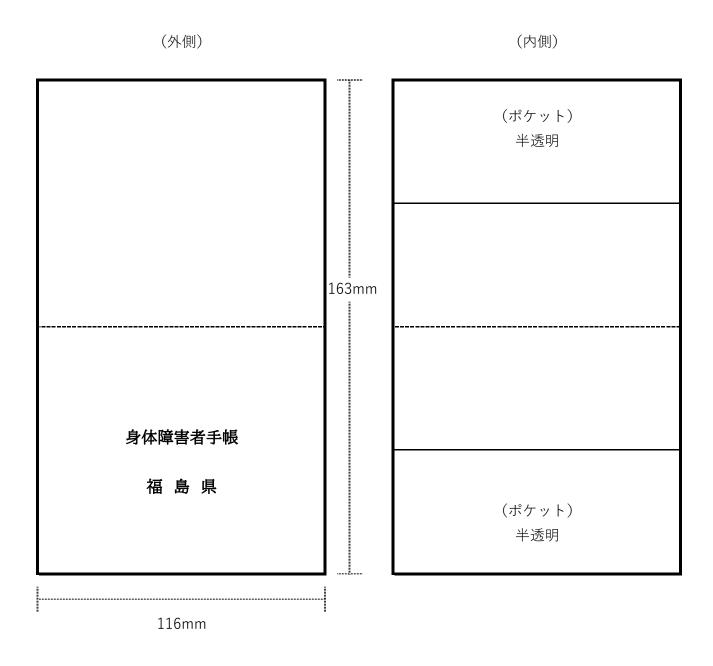
(注)

必要な仕様は、別紙に具体的に書き入れること。 受注業者は、作業前に校正責任者と打合せを行うこと。 リサイクル適性の表示が必要な印刷物(上記グリーン購入【判断基準】(3)を参照)につい ては、受注業者は速やかに資材確認票を出納局入札用度課に提出すること。

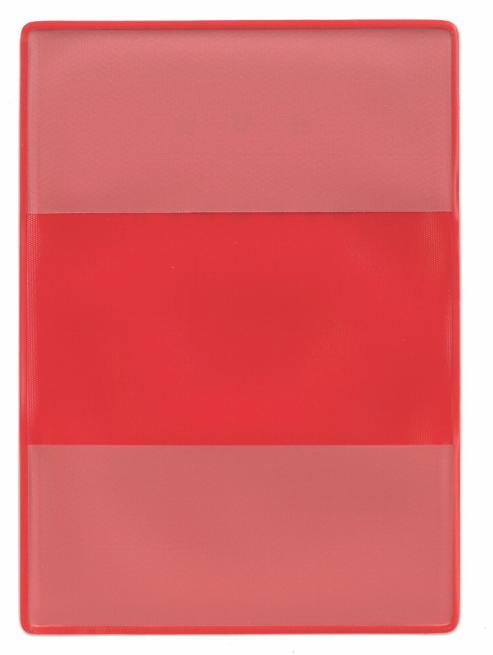
印刷物仕様書 別紙

身体障害者手帳用ビニールカバー

○ 材質等 ビニール (色:アカ)



※ A4サイズを縦に二つ折りした用紙が入ること



印刷物仕様書

印刷物名	身体障害者手帳用紙 数量 (枚 組) □部 ■枚 □組 □冊 2,500
印刷区分	■オフセット □フォーム □ダイレクト □賞状 □地図 □その他()
	■A □B 4判 (□仕上がり) □ インチ× インチ □ mm × mm
用紙規格	【表 紙】 kg (紙の厚さ) □上質紙 □コート紙 □アート紙 □レザック ■色上質紙 (厚口・特厚口) □その他 () □片面刷/■両面刷 (表 2 色・裏 1 色)
印 刷 面 印 刷 色	【本 文】 頁 kg (紙の厚さ) □上質紙 □コート紙 □アート紙 □OCR 用紙 □ノーカーボン紙 (青・黒) (N) □その他 () □減感 (枚目)□裏カーボン (枚目) □片面刷 (□モノクロ (頁)□2色 (頁)□3色 (頁)□4色 (頁)) □両面刷 (□モノクロ (頁)□2色 (頁)□3色 (頁)□4色 (頁))
	【仕切紙】 枚 □上質紙 □色上質紙 (薄口・中厚口) □その他 () □片面刷/□両面刷 (色)
製 本	□無線(あじろ)とじ □針金とじ(□中とじ □平とじ)(ヵ所) □上製本 □見返し □背文字 □バラ(枚帯掛) □穴(ヵ所) ■ミシン(1本) □セット仕上(枚帯掛) □天のり(組・枚 1冊) □折り(□二つ折 □三つ折 □巻三つ折 □巻四つ折 □経本折 □観音折) ■その他(折り筋 3本 見本のとおり)
	□適合 □不適合 ■対象外
£\$ 11	【判断基準】 (1)終合評価値 80 以上の印刷用紙を使用すること。(冊子形状のものについては表紙を除
グリーン 購 入	く。) (2)印刷物の用途・目的に支障のない範囲で、可能な限りAランクの資材を使用すること。 (3)報告書、ポスター、チラシ、パンフレット等の印刷物には、リサイクル適性を表示する
	こと。 (4)オフセット印刷については、インキの種類ごとに規定された率以上植物由来の油を含有し、かつ芳香族成分が 1%未満の溶剤のみを用いたインキが使用されていること。
写 真	□カラー 点 □モノクロ 点 【内訳】□支給 [著作権:□無 (点)□有 (点)]□撮影又はレンタル 点
イラスト	□カラー 点 □モノクロ 点 【内訳】□支給 [著作権:□無 (点)□有 (点)]□書起し又はレンタル 点
支給原稿	【表 紙】 ■普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【本 文】 □普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【イラスト】 □普通紙 □電子データ(使用ソフト:) 【写 真】 □ネガ □プリント □電子データ(使用ソフト:)
原稿引渡	■受注業者決定時 □令和 年 月 日(予定)
校 正責 任 者	所属名 障がい者総合福祉センター 担当者 大内 内線 (4122) 外線 (024-521-2823) 校正 回数 1 回
納入期限	令和8年 3月19日(木) データ納品 □要(形式:)■不要
納入場所	福島県障がい者総合福祉センター 【その他納品先】□有(ヵ所) ■無
特記事項	公印印影を引渡します。取扱いに注意してください。 ※見本品は入札用度課で確認することができます。

(注)

必要な仕様は、別紙に具体的に書き入れること。 受注業者は、作業前に校正責任者と打合せを行うこと。 リサイクル適性の表示が必要な印刷物(上記グリーン購入【判断基準】(3)を参照)につい ては、受注業者は速やかに資材確認票を出納局入札用度課に提出すること。



身表	体障害者による糸	等級及別	級	旅客鉄旅客	道株式会運賃減	会社 額第	额
障							
審							
名							

本	人	の	現	住	所	
変更後の	力本	人の	住 所	変	更年月日	福祉事務所の長 又は町村長の印
						- 6
保護者の氏名(続柄) ()
保護者の現住所		(本	人と異な	る場合	記入)	

変更後の本人の住所 変更年月日 福祉事務所の長又は町村長の日								
			tra out de la	total mentions of the				
保護者の氏名	続柄	保護者の現住所	保護者となった年月日	福祉事務所の長又は町村長の印				

身	体 障	害	者	手 帳	
	福島	県		第	号
			年	月	日 交 付
			年	月	日 再交付
	氏名				
ベスト半截写真			年	月	日生
		福	島	県	印
FI.					

身表	体障害者等による級	級別	級	旅客鉄道旅客 運	株式会 賃 減	社額) f
障							
害							
名							

本	人	の	現	台	E	所	
-							
変更後の	0 本	人の	住 所		変更	年月日	福祉事務所の長 又は町村長の印
保護者の氏名(続柄)						()
保護者の現住所	護者の現住所 (本人と異なる場合記入)						

変更後	E 0	本人の住所	変更年月日	福祉事務所の長 又は町村長の印
保護者の氏名	続柄	保護者の現住所		福祉事務所の長又は町村長の印

8		70.1	
	器	4	日本 日
		1	
		100	
	BUT THE ALL LAND AND ALL CO.		(A. Jall. else, J.C.C., THE HER
	器。照明明明傳統		器証明押印棚等③
		10.0	
		- 11	
	器。新田州印柳等②		(1)
		Î I	
	器証明押印欄等①		(東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京)
	(1) 20 MH 13 HH 11 11 32 装		(大) 226 提出 Tri HH HH 77章 教皇