

印刷物仕様書

印刷物名	ふくしま共生サポーター受講証	数量	(枚 組) 1, 5 0 0	<input type="checkbox"/> 部 <input checked="" type="checkbox"/> 枚 <input type="checkbox"/> 組 <input type="checkbox"/> 冊 <input type="checkbox"/> セット
印刷区分	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム <input type="checkbox"/> ダイレクト <input type="checkbox"/> 賞状 <input type="checkbox"/> 地図 <input type="checkbox"/> その他 ()			
用紙規格 ・ 印刷面 ・ 印刷色	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B 判 (<input type="checkbox"/> 仕上がり)	<input type="checkbox"/> ｲﾝﾁ × ｲﾝﾁ	<input checked="" type="checkbox"/> 110 mm × 91 mm	
	【表紙】 kg (紙の厚さ) <input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> アート紙 <input type="checkbox"/> レザック <input type="checkbox"/> 色上質紙 (厚口・特厚口) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 片面刷 / <input type="checkbox"/> 両面刷 (色)			
	【本文】 2 頁 180 kg (紙の厚さ) <input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> アート紙 <input type="checkbox"/> OCR用紙 <input type="checkbox"/> ノーカーボン紙 (青・黒) (N) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (マットポスト) <input type="checkbox"/> 減感 (枚目) <input type="checkbox"/> 裏カーボン (枚目) <input type="checkbox"/> 片面刷 (<input type="checkbox"/> モノカ (頁) <input type="checkbox"/> 2色 (頁) <input type="checkbox"/> 3色 (頁) <input type="checkbox"/> 4色 (頁)) <input checked="" type="checkbox"/> 両面刷 (<input type="checkbox"/> モノカ (頁) <input type="checkbox"/> 2色 (頁) <input type="checkbox"/> 3色 (頁) <input checked="" type="checkbox"/> 4色 (2頁))			
製本	【仕切紙】 枚 <input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> 色上質紙 (薄口・中厚口) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 片面刷 / <input type="checkbox"/> 両面刷 (色)			
	<input type="checkbox"/> 無線 (あじろ) とじ <input type="checkbox"/> 針金とじ (<input type="checkbox"/> 中とじ <input type="checkbox"/> 平とじ) (カ所) <input type="checkbox"/> 上製本 <input type="checkbox"/> 見返し <input type="checkbox"/> 背文字 <input type="checkbox"/> バラ (枚帯掛) <input type="checkbox"/> 穴 (カ所) <input type="checkbox"/> ミシン (本) <input type="checkbox"/> セット仕上 (枚帯掛) <input type="checkbox"/> 天のり (組・枚 1冊) <input type="checkbox"/> 折り (<input type="checkbox"/> 二つ折 <input type="checkbox"/> 三つ折 <input type="checkbox"/> 巻三つ折 <input type="checkbox"/> 巻四つ折 <input type="checkbox"/> 経本折 <input type="checkbox"/> 観音折) <input type="checkbox"/> その他 ()			
グリーン購入	<input type="checkbox"/> 適合 <input checked="" type="checkbox"/> 不適合 <input type="checkbox"/> 対象外			
	【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。) (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	<input type="checkbox"/> カラー 点 <input type="checkbox"/> モノクロ 点 【内訳】 <input type="checkbox"/> 支給 [著作権: <input type="checkbox"/> 無 (点) <input type="checkbox"/> 有 (点)] <input type="checkbox"/> 撮影又はレンタル 点			
イラスト	<input type="checkbox"/> カラー 点 <input type="checkbox"/> モノクロ 点 【内訳】 <input type="checkbox"/> 支給 [著作権: <input type="checkbox"/> 無 (点) <input type="checkbox"/> 有 (点)] <input type="checkbox"/> 書起し又はレンタル 点			
支給原稿	【表紙】 <input type="checkbox"/> 普通紙 <input type="checkbox"/> 電子データ (使用ソフト:) 【本文】 <input type="checkbox"/> 普通紙 <input checked="" type="checkbox"/> 電子データ (使用ソフト: PowerPoint) 【イラスト】 <input type="checkbox"/> 普通紙 <input type="checkbox"/> 電子データ (使用ソフト:) 【写真】 <input type="checkbox"/> ネガ <input type="checkbox"/> プリント <input type="checkbox"/> 電子データ (使用ソフト:)			
原稿引渡	<input checked="" type="checkbox"/> 受注業者決定時 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (予定)			
校正責任者	所属名 保健福祉部障がい福祉課 担当者 小湊 内線 (2 6 7 3) 外線 (0 2 4 - 5 2 1 - 7 1 7 0)	校正回数	1 回	
納入期限	令和 6 年 1 2 月 2 0 日 (金)	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 (形式:) <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
納入場所	福島県保健福祉部障がい福祉課 【その他納品先】 <input type="checkbox"/> 有 (カ所) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
特記事項	マット PP 加工、スジ押し 1 本			

- (注) 1 必要な仕様は、別紙に具体的に書き入れること。
2 受注業者は、作業前に校正責任者と打合せを行うこと。
3 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。

ふくしま共生サポーター受講証

【おもて】

91 mm

110mm

ふくしま共生サポーター受講証

あなたは、ふくしま共生サポーターの講座を修了しましたので、ここにふくしま共生サポーターとして認定します。

福島県保健福祉部障がい福祉課

共生社会実現のための誓い

→その誓いは守れていますか？
受講後も見直してみよう！

年 月 日
氏名

← 山折り

谷折り →

【うら】

障がいのある人もない人も一緒に、共生社会をつくっていきましょう！

合理的配慮

関係機関
同士の連携

障がいのある人もない人も共に暮らしやすい福島県

差別的取扱
の禁止

相談体制の構築

**障がいのある人もない人も共に暮らしやすい
福島県づくり条例**

(県民及び事業者の役割)

- 障がい及び障がいのある人に対する理解を深めること。
- 共生社会の実現に向けた施策と障がいを理由とする差別の解消の推進に関する施策に協力するよう努めること。

【作成部数】

・ 1, 500枚