

No. 1 窓空き封筒仕様書

	項目	仕様	
1	帳票名	窓空き封筒(認定審査用)	
2	封筒サイズ	縦 120mm / 横 230mm	
3	紙質	再生クラフト うぐいす色紙(グラシン窓あり) 70kg	
4	グラシン窓	別紙のとおり 窓の縁取りあり(2mm) 縁取りの色(紺)	
5	フラップ	既定値	
6	スロート	既定値	
7	市章	20mmの正方形の中に, 印刷文字と同色	
8	エンボスマーク	市章の縁を盛り上げ(縦 12mm×横 20mm)	
		場所	
		表面 連絡先枠内右下 裏面 左下(ミシン線右側)あたり	
9	地紋	市章 大きさ(3mm× 3mm)	
10	文字の色	紺	
11	文字	福山市	50P 特大ゴシック
		取扱課名	38P 特大ゴシック
		取扱課電話番号	20P 特大ゴシック
		注意事項(開封前に～)	16P ゴシック
		取扱課住所	16P ゴシック
		支所名等	16P ゴシック
12	その他の文字	別紙のとおり	
13	ホームページアドレス	12P ゴシック 場所 (別紙のとおり)	
14	郵便マーク	丸型 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 料金後納 郵便 </div>	
15	ミシン線	右側 10mm ミシン目に色を入れる 色は文字の色と同色	
16	封筒の裏	別紙のとおり ミシン目に色を入れる 色は文字の色と同色	
17	糊着	フラップ及び本体部分の糊着(押さえただけで封緘が可能となるように)	
18	その他(変更点など)	・裏面右上部分に4.5ポイント相当の字で (230×120) 2025.12. 40,000 と印刷	
19	印刷部数	40,000枚	

※詳細は別添の見本を参照してください

○納期及び注意事項

- (1)印刷前に**要校正(1回) ※担当 介護保険課 梅香 TEL928-1173**
- (2)納入期限 2025年12月22日(月) 納入日については別途協議
- (3)納入場所 旧川口幼稚園(福山市川口町二丁目2-2)
- (4)帳票は100枚括束とし箱入りで納入するものとする(100枚の区切りがあればよい)
- (5)帳票の箱には上記の「帳票名」を印刷又は紙にプリントし糊付けすること
- (6)見本は紙媒体のみ, データ媒体はなし。



