

仕 様 書

事業名称	令和7年度介護予防地域健康情報発信事業		
品名	シール		
原稿	・縦書き ・筆字	その健(検)診 未来の自分が 「ありがとう」 受けよう！ 健(検)診	
規格	シール 正方形 6×6cm 強粘着、表面PP加工		
数量	1000枚		
紙質	ユポ80ミクロン		
刷色	白黒印刷		
印刷区分	デジタル印刷		
校正	2回		
納入期限	令和7年9月5日（金）		
納入場所	東成区役所 保健福祉課 保健活動 （2階22番窓口）		
担当	東成区役所 保健福祉課 保健活動 笹脇・山崎・西田 06-6977-9968		
○ 発注者と本契約を締結した受注者は、この契約の履行に関して、発注者の職員から違法又は不適正な要求を受けたときは、その内容を記録し、直ちに発注者の総務課（連絡先：06-6977-9625）に報告しなければならない。 ○ 大阪市グリーン調達方針に定める基準を満たすこと。（ただし用紙を除く） ○ 本市の指定する位置にリサイクル適性を表示すること。 ○ 契約後すみやかに別紙「資材確認票」、「オフセット印刷又はデジタル印刷の工程における環境配慮チェックリスト」を本市担当者へ提出すること。 ○ 納品時に別紙「資材確認票」を本市担当者へ提出すること。 ○ この仕様書に関し、疑義がある場合は主管担当へ問い合わせ、その指示を受けること。 ○ 原稿における校正については、その都度主管担当へ問い合わせ、その指示を受けること。 ○ 大阪市契約関係暴力団排除措置要綱を遵守すること。			

