

仕 様 書

品 名	特定健康診査事務用ポケットティッシュ	
納品期限	令和 8 年 1 月 16 日（金）	
納品場所	大阪市城東区中央 3－5－4 5 大阪市城東区役所 1 階 窓口サービス課（保険年金） 15 番窓口 ※ 有料駐車場有（1 階・屋根あり） 車高制限：3.2m 料金詳細：最初の 60 分まで 300 円／以降 30 分毎 200 円	
担 当	城東区役所 窓口サービス課（保険年金） 大阪市城東区中央 3－5－4 5 担当者 松山・畑 電話番号：06－6930－9956 FAX 番号：050－3535－8687	
素材・規格等	素 材	ティッシュ本体：パルプ 100％ ラベル：コート 90kg
	サイズ	7 5 mm×1 0 5 mm（±1 5 mm）
	ティッシュ 枚数	2 枚重ね 8 枚入り
	ラベル印刷	フルカラー印刷
	フィルム袋	透明無地
	仕 様	ラベルをフィルム袋内のティッシュの底に封入 500 個毎に箱詰すること
数 量	1, 000 個	
その他	(1) デザインの原稿は、契約後速やかに Word データをメール添付にして提供する。 (2) 提供したデザインのデータについては、適宜サイズ等の調整をし、調整等を行う場合は本市担当者に確認すること。なお、校正はデータ校正により最大 2 回行うこと。 (3) 納入に際しては、事業担当の指示に従うとともに、建物及びそれに付随する設備等を損傷することのないよう、充分な措置（養生等）を講じること。万一、損傷を与えた場合は受注者において完全に修復すること。 (4) 納入作業終了後、納入時に行った養生等をすべて撤去し、汚損のないよう清掃すること。 (5) 納入品の搬送、納入場所への搬入・養生・設置等の諸費用は、全て本契約に含むものとする。 (6) 納入日時については、事前に本市担当者と調整すること。 (7) 応札に当たっては本仕様書を十分検討し、疑義ある場合（同等品の可否を含む）は質問期間内に指定方法によりよく質し、その内容を熟知のうえ応札するものとする。質問受付期間経過後の疑義については受付けしない。契約後における仕様書の疑義は、本市の解釈によるものとする。	

(見本)

・ ラベル印刷見本

105mm(±5mm)



75mm
(±5mm)