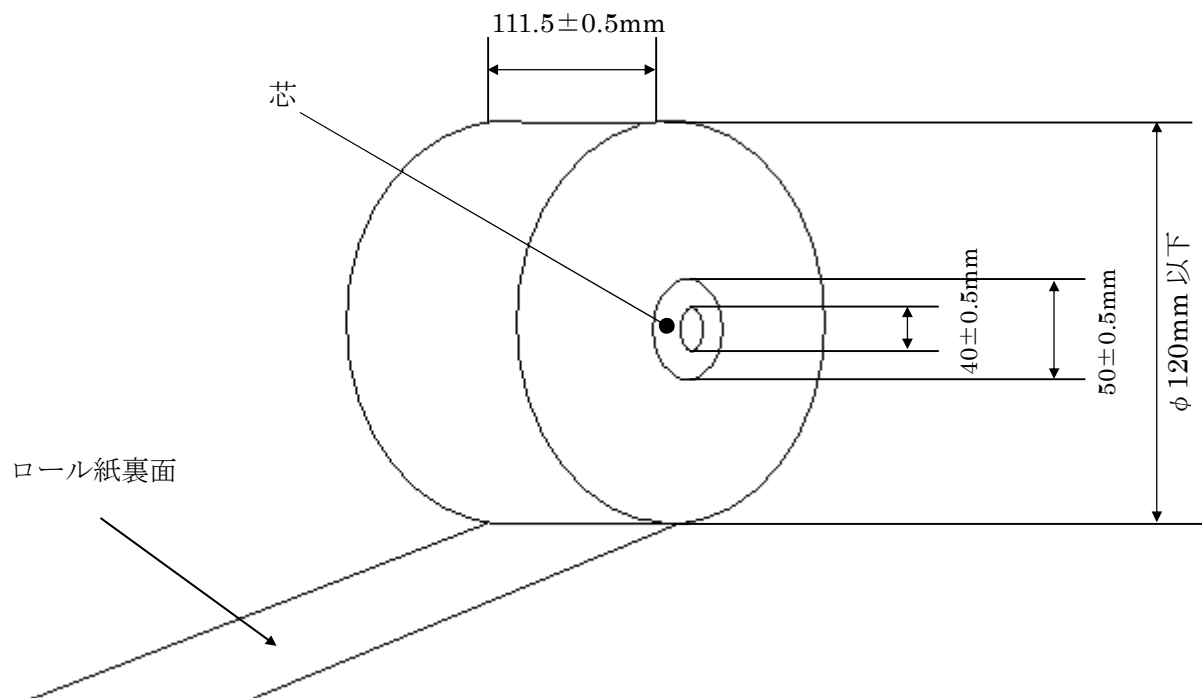


仕 様 書

- 1 名 称 日本平動物園入園チケット用ロール紙
- 2 印刷巻数 印刷済みロール紙 300巻
印字テスト用サンプル 1巻
- 3 規 格 見本のとおり
参考：日本平動物園で使用するプリンター機種
チケット連続発券サーマルプリンター SCeaTa
株式会社サトー 型番：CT4-LX DT203

(1) ロール紙

- ア 紙 質：片面感熱用紙
- イ 厚 さ：0.15mm±0.01mm
- ウ 外 形：φ120mm 以下（62m 巻き相当・チケット約 1,000 枚分）
- エ 幅 ：111.5mm±0.5mm
- オ 芯内径：φ40mm±0.5mm
- カ 巻方向：感熱層－外巻、マーク印刷－内巻
- キ カラー：表4色、裏1色（但しセンサーマークの濃度を保つ為に2度重ね塗りをする
こと）



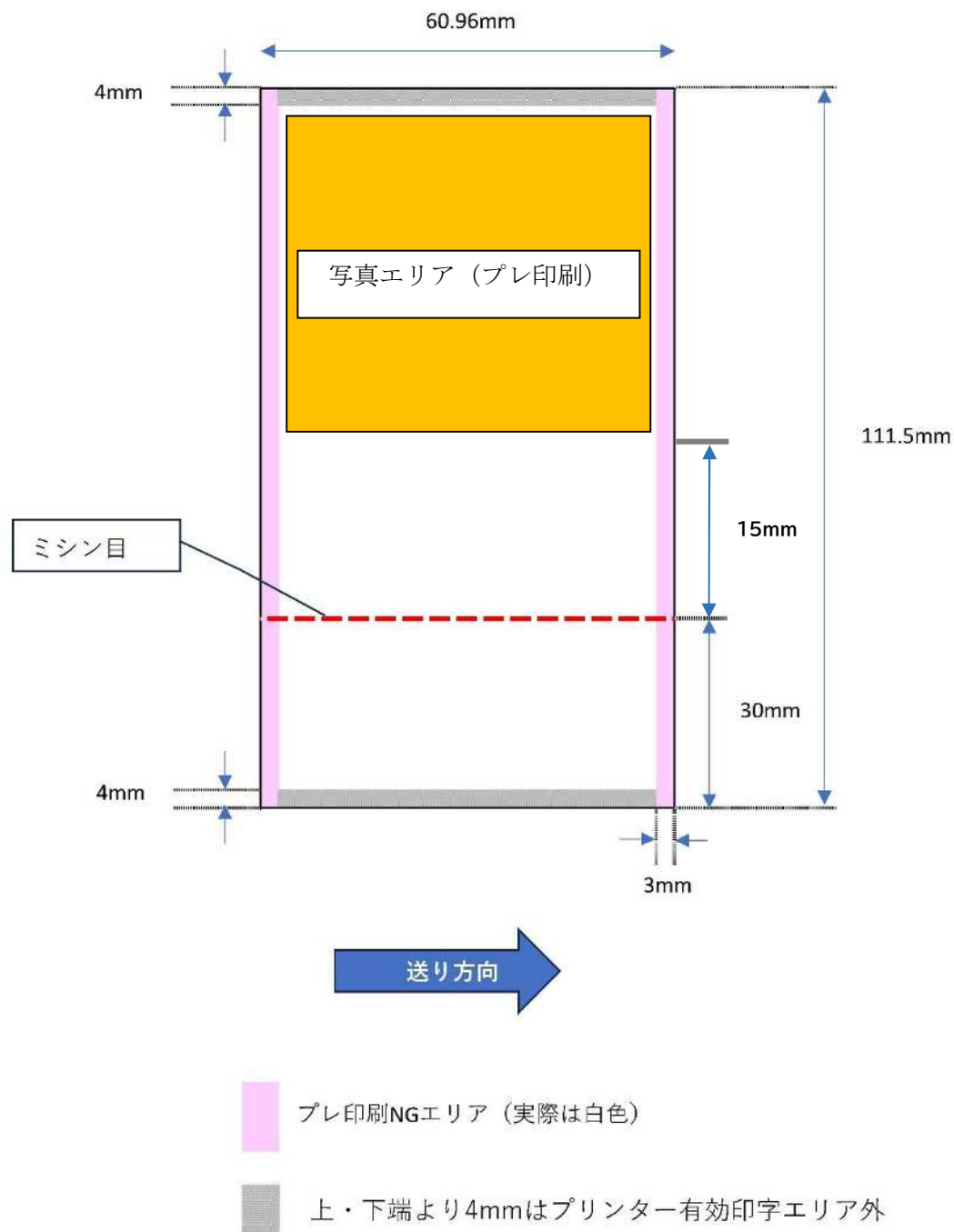
(2) ロール紙表面

ア 写真エリアには、打合せにより指定の写真及びロゴマークをレイアウトし、印刷すること（10パターン印刷）。

※写真エリア（プレ印刷）以外は印刷しないこと。

イ 点線部分は事前にミシン目加工を入れること。

ウ 見本を確認し、デザイン、寸法などをレイアウトすること。

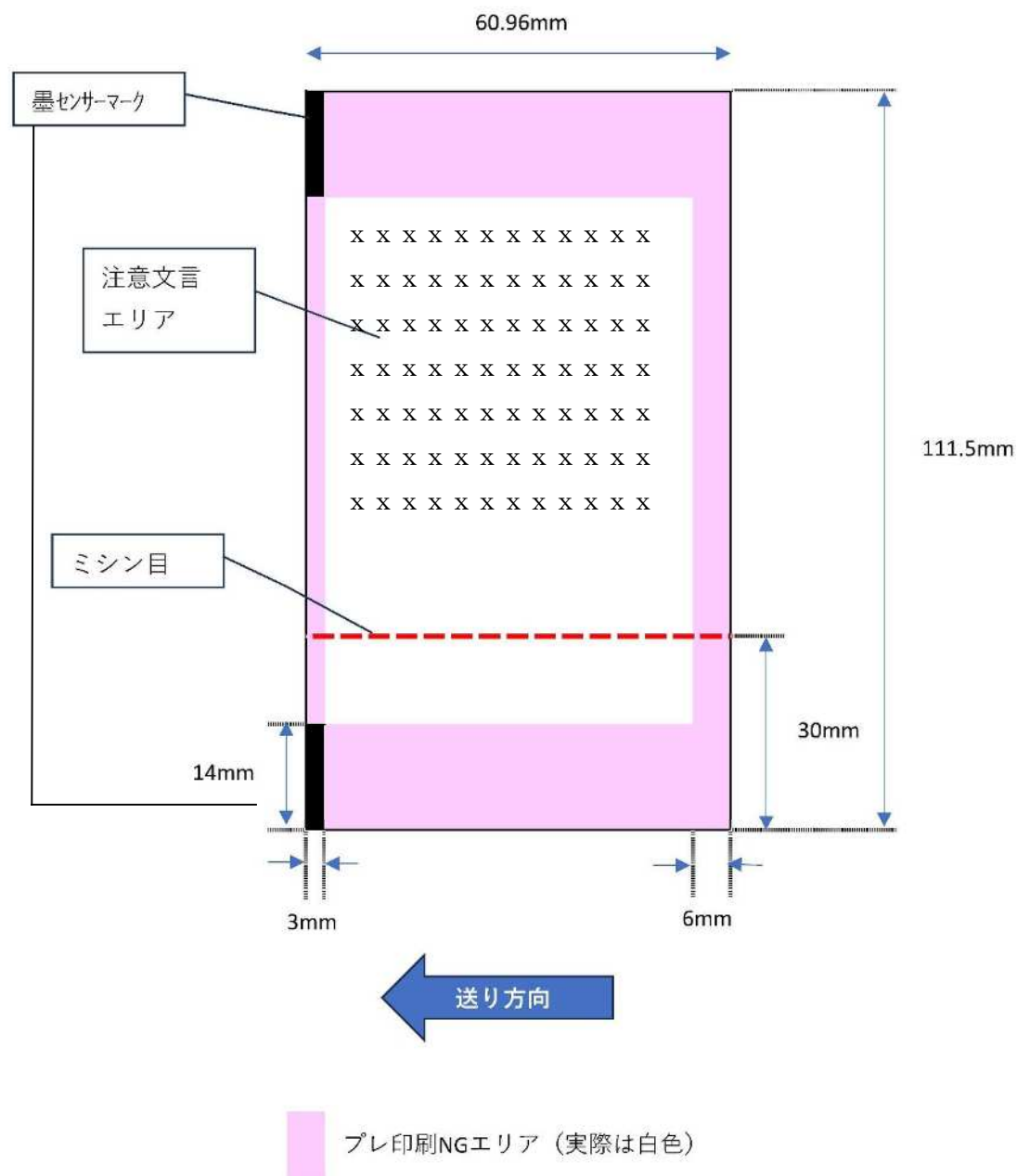


(3) ロール紙裏面

ア 墨センサーマークは、スペクトロアイ濃度計で 1.5D 以上とする。

イ 注意文言エリアには、指定の事項を印刷すること。なお、注意文言の印刷レイアウトは、プレ印刷 NG エリア（横方向）を含め、センタリング配置とすること。

※XXXX・・・は注意文言配置イメージ。



4 校 正 2回（写真レイアウトや色、注意文言等の確認）

5 納品場所 静岡市立日本平動物園 管理事務所
（静岡市駿河区池田1767-6）

6 納入方法 ロール紙は1巻ごと黒のビニール袋で梱包し、10巻で1箱の段ボールに詰めること。

7 納入期限

(1) 印字テスト用サンプル 1巻 令和8年3月2日(月)

※印字テスト用サンプルの納品日は事前に発注所管課担当者に連絡し、決定すること。

※実際に使用する予定のプリンタで印字テストを行うため、印字テスト用サンプルロール紙は、裏面の墨センサーマークと注意事項、表面の写真エリアの印刷及びミシン目加工を対応すること。

印字テスト結果は、印字テスト用サンプル納品後3日以内に報告する。不具合等があった場合は、必要な修正を行い、印刷済みロール紙に反映すること。

(2) 印刷済みロール紙 300巻 令和8年3月24日(火)

※印刷済みロール紙の納品日は事前に発注所管課担当者に連絡し、決定すること。

8 著作権の帰属

作成した印刷物(作成に当たり生じた編集データを含む。)の著作権は全て静岡市に帰属するものとし、静岡市はこれを改変して使用することができるものとする。

9 著作権侵害防止

作成に当たっては、著作権の侵害となるような行為をしないこと。

10 その他

(1) 見本が日本平動物園及び契約課にあるため参考にすること(日本平動物園での確認の際は事前に発注所管課に連絡し、時間を調整すること。)。見本の確認は、本仕様書窓口提示日から令和8年1月13日(火)までの午前8時30分から正午まで及び午後1時から午後5時までに行うこと。(日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律(昭和23年法律第178号)第3条に規定する休日を除く。)なお、確認をしていないことを理由に異議を申し立てることはできない。

(2) 決定業者は、契約後速やかに発注所管課担当者と連絡をとり、指示を受けること。また、納入の際も事前に連絡すること。

(3) ロール紙表面写真エリアに使用する写真およびロゴの画像データ(jpeg形式)、ロール紙裏面の注意文言エリアに使用するデータ(Word形式)(以下「原稿データ等」という。)は、令和8年1月20日(火)までに決定業者に渡す。なお、受け渡しの方法は、発注所管課担当者と調整の上決定する。

(4) 原稿データ等をCD-R等の媒体で提供を受けた場合は、納品時に同媒体を返却すること。メール等の電子的な方法で原稿データ等の提供を受けた場合は、納品後に同データ等を削除すること。なお、CD-R等の媒体で提供を受けた際に保存した原稿データ等も同様とする。

(5) 不明な点は、発注所管課担当者と協議すること。

11 発注所管課 日本平動物園 企画係 (担当者:望月・山脇)

電話 054-262-3251 (休園日:054-262-3194)

見 積 書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

日本平動物園入園チケット用ロール紙

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者 免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

印

(宛先)

静岡市長