

児童手当案内等封筒 印刷仕様書

封 筒 名 称	児童手当案内等封筒		
使 用 所 属	子育て給付課		
使 用 用 途	児童手当、ひとり親家庭支援、児童扶養手当、福祉医療等の案内等の送付		
主な送付先	各制度対象者		
封筒の種類・寸法	☐ 長形 号	☐ 角形 号	■寸法: 115 mm × 220 mm
封筒の向き	■縦(和封筒)	☐ 横(洋封筒)	☐ その他()
紙 質	再生クラフト紙(変更可。中身が透けて見えないものであること)		
紙 色	茶色(変更可)		
窓の有無	☐ なし	■あり(詳細を記入): グラシン窓 55 mm × 110 mm	
口 糊 等	☐ なし	☐ アラビア糊	■アドヘア糊 ☐ その他()
広告以外の印字内容	料金後納郵便、郵便区内特別、市のキャラクター、課名、住所、電話番号等		
刷 り 色	濃紺(変更可)		
印 刷 面	■片面		☐ 両面
市章刻印	☐ なし		■あり
原稿データ	■なし		☐ あり(形式: word ・ excel ・ Illustrator ・ ())
校 正	■1回	☐ 2回	☐ 不要(責任校正)
数 量	52,000 枚(数量は予定であり、協議により増減する場合がある)		
分割納品	☐ なし		■あり(3 回)
納 期	令和 9 年(2027 年)4 月 30 日まで(20,000 枚) 令和 9 年(2027 年)8 月 31 日まで(16,000 枚) 令和 9 年(2027 年)12 月 28 日まで(16,000 枚)		※分割納品がある場合は、 納期の横に部数を記入
納品場所・住所	納品場所: 豊中市役所第二庁舎 4 階子育て給付課 住 所 : 豊中市中桜塚 3-1-1		
その他の印刷条件			

※封筒の外観、印刷内容及び印字位置については、別添の封筒見本を参照すること。

児童手当案内等封筒 広告掲載条件仕様書

広告掲載面	封筒裏面
広告枠数	任意(最大4枠) 複数の広告枠を設ける場合は、枠線、余白等により区分すること
広告枠全体の大きさ	縦 100 mm × 横 160 mm程度 (参考) 
広告枠以外の表示事項	折り返し部分又は広告下直近に、次の文を表示。 「市では、自主財源の確保のために広告を掲載しています。広告主及び広告内容について、市が推奨するものではありません。」 「広告に関するお問い合わせは(広告主又は広告取扱事業者)(電話番号)まで。」 「広告の掲載内容は〇〇〇〇年〇月〇日現在」
その他の表示事項	
掲載不可の業種・商品・サービス等	
その他の注意事項	

※掲載する広告主及び広告内容は、市が定める広告掲載基準その他の関係規定を遵守すること。

※広告のデザイン、掲載位置、表示内容その他の詳細については、事前に市と協議し、市の承認を受けること。市の承認を受ける前に封筒を作成してはならない。



郵便区内特別



こども未来部 子育て給付課

〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号 第二庁舎(3階 307窓口)

電話 (06) 6858-2269 (児童手当・子ども医療)

(06) 6858-2329 (児童扶養手当・ひとり親医療)

この封筒はリサイクルできます。
再生資源の日に出してください。

