

印刷物仕様書(一般印刷)

			地域要件	市内に本店	
品 名	返信用封筒	数量	3,000	単位	枚
規 格 (仕上寸法)	洋形4号 縦型 縦235mm×横105mm				
紙質	再生グレイ 70 g/m ²				
ページ数	片面刷				
刷 色	表面:(1)色刷 黒 裏面:印刷無し				
製本	無線とじ 針金(中とじ・平とじ) 化粧断ち (天・横)のり その他()				
原 稿	① データ支給 : ワード・エクセル・パワーポイント・その他()				
	② 支給媒体 : CD-R・FD・出力紙 <u>その他</u> (見本を原稿とする)				
	③ 手書き : 前回どおり <u>前回は修正したもの</u> <u>手書き</u> ・出力紙)				
	見 本	<u>有</u> ・無			
	特 記 事 項	企画・デザイン等の依頼	有・ <u>無</u>		
		写 真	発注課から提供()枚 受注者に依頼()枚 データ支給:() 支給媒体:()		
イラスト		発注課から提供()枚 受注者に依頼()枚 データ支給:() 支給媒体:()			
その他: 料金受取人払郵便 印字 (郵便局承認番号、バーコード印字) 差出有効期間 印字 郵便番号赤枠 入り					
校正	文字校正(1)回 色校正()回				
納入期限	令和7年11月28日				
納入場所	医療保険課(市役所1階)				
発注課	医療保険課	担当者	木塚	電話	20-3024
備考	・バーコード読み取り確認のため、郵便局へ見本を提出します。 印刷前に、印刷見本(必要事項すべて記載されたもの)を3枚提出してください。				