

印刷物仕様書（一般印刷）

				地域要件	市内に本店	
品 名	① 骨粗しょう症検診受診票 ② 乳がん検診受診票 ③ 前立腺がん検診受診票 ④ 肺がん検診受診票 ⑤ 大腸がん検診受診票 ⑥ 子宮頸がん検診受診票	数量	① 1,500 ② 1,500 ③ 2,000 ④ 6,000 ⑤ 4,000 ⑥ 3,000	単位	部	
規 格 (仕上寸法)	A4判 片面刷					
紙質	①②③④⑤:感圧紙3枚複写(N40、青色発色) 3枚目一部減感あり ⑥:感圧紙4枚複写(N40、青色発色) 4枚目一部減感あり					
ページ数	①②③④⑤:3枚綴り ⑥:4枚綴り					
刷 色	表面:(1)色刷 裏面:印刷無し ①:黒 ②⑥:赤 ③④⑤:青					
製本	セットのり(上部)					
原 稿	① データ支給 : ワード・ <u>エクセル ④のみ</u> ・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> (Eメール ④のみ) ③ 手書き : 前回どおり <u>前回は修正したもの</u> (<u>手書き ④以外</u> ・ <u>出力紙 ④のみ</u>)					
	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:④のフォント・文字サイズ・色については、 ③⑤の見本に合わせて調整をお願いします。						
校正	文字校正(3)回 色校正(3)回					
納入期限	令和8年3月6日					
納入場所	健康増進課(市役所3階)					
発注課	健康増進課	担当者	橋本	電話 FAX	24-5770 20-3032	
備考	梱包については、以下のとおりお願いします。 100 部毎に厚紙とし、500 部/包					