

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・エクセル ④のみ ・パワーポイント・その他() ② 支給媒体 : CD-R・FD・出力紙・その他(Eメール ④のみ) ③ 手書き : 前回どおり 前回を修正したもの(手書き ④以外・出力紙 ④のみ)					
	見本	有	・ 無			
	企画・デザイン等の依頼	有	・ 無			
	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					