

## 印刷物仕様書(一般印刷)

		地域要件	市内に本店	
品名	特定健康診査受診票	数量	3,500	単位 部
規格 (仕上寸法)	A3判 片面刷			
紙質	感圧紙 2枚複写 (N40、青色発色)			
ページ数	2枚綴り			
刷色	表面:( 1 )色刷(黒) 裏面:印刷無し			
製本	左のり ※見本のとおり			
	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・その他(見本を原稿とする) ③手書き : 前回どおり 前回を修正したもの(手書き)・出力紙			
	見本	有・無		
原稿	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:			
校正	文字校正( 3 )回 色校正( )回			
納入期限	令和8年3月6日			
納入場所	健康増進課 (佐野市役所 3階)			
発注課	健康増進課	担当者	橋本	電話 24-5770
備考	納品については、以下のとおりお願いします。 100部毎に厚紙とし、500部/包			