

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					
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・ その他 (見本を原稿とする)					
	③手書き : 前回どおり 前回は修正したもの (手書き ・出力紙)					
	見 本		有 ・無			
	特 記 事 項	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					