

印刷物仕様書(一般印刷)

				地域要件	市内に本店									
品名	後期高齢者健康診査受診票		数量	4,000	単位	部								
規格 (仕上寸法)	A3判 片面刷													
紙質	感圧紙 2枚複写 (青色発色) ・N40 ・紙色 クリーム													
ページ数	2枚綴り													
刷色	表面:(1)色刷(黒) 裏面:印刷無し													
製本	左セットのり ※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(Eメール) 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											
	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(1)回													
納入期限	令和8年3月31日													
納入場所	医療保険課													
発注課	医療保険課	担当者	宮田	電話	20-3024									
備考	納品については、以下のとおりお願いします。 100部を1束とし、8束/箱 【8束(100部/束)/箱】													