

## 印刷物仕様書(一般印刷)

				地域要件	市内に本店	
品 名	③おたふくかぜ予防接種予診票		数量	③3,000	単位	部
規 格 (仕上寸法)	A4判 片面刷					
紙質	感圧紙2枚複写 (青色発色) 1枚目 : N60 2枚目 : N40					
ページ数	2 枚綴り					
刷 色	表面( 1 )色刷(黒)					
製本	セットのり(上部)					
原 稿	① データ支給 : <input type="checkbox"/> 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・ <input type="checkbox"/> その他( Eメール )					
	③ 手書き : 前回どおり <input type="checkbox"/> 前回は修正したもの(手書き・ <input type="checkbox"/> 出力紙 )					
	見 本		<input type="checkbox"/> 有・無			
	特 記 事 項	企画・デザイン等の依頼		有・ <input type="checkbox"/> 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( 2 )回 色校正( 1 )回					
納入期限	令和 8 年 3 月 27 日					
納入場所	佐野市保健センター1階					
発注課	健康増進課	担当者	清水	電話	24-5770	
備考	・100 部ごとに厚紙を入れること。					