

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 : 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(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。							