

印刷物仕様書(一般印刷)

			地域要件	市内に本店	
品 名	①帯状疱疹予防接種予診票		数量	3,000	単位 部
規 格 (仕上寸法)	A4 判 片面刷				
紙質	感圧紙 3 枚複写(青色発色) 1 枚目:N60 2 枚目:N40 3 枚目:N40 一部減感あり ※見本のとおり				
ページ数	3枚綴り				
刷 色	1 枚目 :表面(2)色刷(黒・茶) ※1 枚目のみ、上部に茶色ライン 1 本(太さ 4mm) 2、3 枚目: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(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。				