

印刷物仕様書(一般印刷)

				地域要件	市内に本店	
品 名	④麻しん風しん混合予防接種予診票		数量	6,000	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	1 枚目: 表面(2)色刷(黒・白茶) ※1 枚目のみ、上部に白茶色ライン 1 本(太さ 4mm) 2 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。					