

印刷物仕様書(一般印刷)

				地域要件	市内に本店	
品 名	⑥日本脳炎1期予防接種予診票 ⑦日本脳炎2期予防接種予診票	数量	⑥3,000 ⑦3,000	単位	部	
規 格 (仕上寸法)	A4 判 片面刷					
紙質	⑥、⑦ともに 感圧紙 2 枚複写(青色発色) 1 枚目 : N60 2 枚目 : N40					
ページ数	⑥、⑦ともに、2枚綴り					
刷 色	⑥ 1 枚目 : 表面 (2) 色刷 (黒・藤) ※1 枚目のみ、上部に藤色ライン 1 本(太さ 4mm) 2 枚目 : 表面 (1) 色刷 (黒) ⑦ 1 枚目 : 表面 (2) 色刷 (黒・藤) ※1 枚目のみ、上部に藤色ライン2本(太さ 1mm) 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。					