

印刷物仕様書(一般印刷)

			地域要件	市内に本店	
品 名	高齢者インフルエンザ予防接種予診票	数量	7,000	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・青) ※1 枚目のみ、上部に青色ライン 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 10 月 16 日				
納入場所	健康増進課				
発注課	健康増進課	担当者	上岡	電話	24-5770
備考	・100 部ごとに厚紙を入れること。				