

印 刷 仕 様 書					
品 名	発注課	保健予防課	担当者	藤井	
健診費用助成券等送付用封筒 (受託者封入用)	連絡先	(078) 918-5668			
	数量	95,000部			
納品場所	保健予防課(あかし保健所4階)	納期	令和5年6月9日		
印刷 方法	<input checked="" type="checkbox"/> コンピュータ組版 <input type="checkbox"/> ダイレクト <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 見本のとおり				
	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> その他 ()				
規格	<input type="checkbox"/> A___版 <input type="checkbox"/> B___版 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <u>120</u> mm × <u>235</u> mm (長3) <input type="checkbox"/> タブロイド版____項____ツ折り				
	封筒 <input type="checkbox"/> 長___号 <input type="checkbox"/> 角___号 <input type="checkbox"/> その他 ___mm × ___mm				
表紙	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 再生紙____kg ____% 再生紙使用マーク <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他____紙____色____kg ____口				
本文	<input type="checkbox"/> 再生紙____kg ____% 再生紙使用マーク <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> その他 ※ 片晒クラフト紙 <u>白</u> 色 <u>75.5</u> kg ____口 ページ数____ページ 内 ____ツ折り____枚				
あい紙	<input type="checkbox"/> あり___枚 <input checked="" type="checkbox"/> なし 紙 質 ___紙____紙____		※使用する紙については、古紙パルプ、または環境に配慮したバージンパルプ(森林認証材等を使用しているもの等)を原料に含む製品を優先的に選定していただけるようお願いします。(ただし指定はしません。見本と類似の仕上りができるものであれば、上質紙等、古紙パルプ等を含まないものも可とします。)		
カーボン	<input type="checkbox"/> カーボン紙 <input type="checkbox"/> ノンカーボン紙 ____発色 1セット___枚	<input type="checkbox"/> 減感 <input type="checkbox"/> あり___カ所 <input type="checkbox"/> なし	5枚目____色____kg 4枚目____色____kg		
刷色	<input checked="" type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 黒 <input checked="" type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> その他____色 <input type="checkbox"/> 見本のとおり <input type="checkbox"/> カラー (2・3・4)色、____色____色____色				
刷方	表紙 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り 本文 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input checked="" type="checkbox"/> 両面刷り あい紙 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り <input type="checkbox"/> 刷方なし カーボン <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り				
製本	<input checked="" type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> 天のり <input type="checkbox"/> 並製本 <input type="checkbox"/> 上製本 <input type="checkbox"/> くろみ表紙 <input type="checkbox"/> クロス巻き <input type="checkbox"/> 針金(中・平)とじ <input type="checkbox"/> ミシン 縦___本、横___本 <input type="checkbox"/> 穴あけ ___カ所 <input type="checkbox"/> 見本のとおり				
校正	落札後の事前打合せ <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 校正 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 最低 <u>1</u> 回 <input type="checkbox"/> 不要 色校正 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 最低 <u>1</u> 回 <input type="checkbox"/> 不要				
指 示 事 項	写真 <input type="checkbox"/> あり ___枚提示→カラー___枚モノクロ___枚 イラスト <input checked="" type="checkbox"/> あり ___枚提示→カラー___枚モノクロ___枚 原稿 —— <input checked="" type="checkbox"/> 原稿渡し —— <input type="checkbox"/> 手書き (ダイレクト・コンピュータ組版) <input checked="" type="checkbox"/> ワープロ (ダイレクト・コンピュータ組版) <input type="checkbox"/> データ渡し (ワード・エクセル・その他 ()) その他 ・封をする部分ののりは、受託者が封緘作業できるものであれば種類は問わない。(アラビア糊等) ・内かます ・1箱1,000枚入り ・表面に「郵便区内特別」と表記。 ・再生可能エコ窓使用(郵便バーコード読取可能な透過性を必ず確保すること。) ・箱の側面に1部見本を貼付し、納品年月と部数を表記すること。 ・著作権は明石市に帰属すること。 ・納品時に印刷データ(イラストレーターで使用可)も納品すること。				