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（手封入用）		連絡先	（０７８）９１８－５６６８		
		数　量	２０，０００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

■**コンピューター組版**　□ダイレクト　□その他（　　）
□見本のとおり

□オフセット　□その他（　　）

規格

□A＿＿版　□B＿＿版　■**その他 １２０ mm× ２３５ mm（長３）**
□タブロイド版＿＿＿＿項＿＿＿＿ツ折り

封筒　□長＿＿号　□角＿＿号　□その他 ＿＿＿＿mm×＿＿＿＿mm

表紙

□あり　■**なし**
□再生紙＿＿＿＿＿＿kg ＿＿＿＿＿＿%
再生紙使用マーク　□あり　□なし
□その他＿＿＿＿＿＿紙＿＿＿＿＿＿色＿＿＿＿＿＿kg＿＿＿＿＿＿口

本文

□再生紙＿＿＿＿＿＿kg ＿＿＿＿＿＿%
再生紙使用マーク　□あり　□なし
■**その他 ※ 片晒クラフト 紙＿＿＿＿白 色＿＿＿７５．５ kg**＿＿＿＿＿＿口

ページ数＿＿＿＿＿＿ページ　内 ＿＿＿＿＿＿ツ折り＿＿＿＿＿＿枚

あい紙

□あり＿＿＿＿枚　■**なし**
紙　質 ＿＿＿＿＿＿＿＿紙＿＿＿＿＿＿

カーボン

□カーボン紙　□ノンカーボン紙
＿＿＿＿＿＿発色　１セット＿＿＿＿枚
減　感　□あり＿＿＿＿カ所　□なし

３枚目＿＿＿＿＿＿色＿＿＿＿＿＿kg
４枚目＿＿＿＿＿＿色＿＿＿＿＿＿kg

刷色

■**１　色**　□黒　■**赤**　□青　□その他＿＿＿＿＿＿色　□見本のとおり
□カラー　（２・３・４）色、＿＿＿＿＿＿色＿＿＿＿＿＿色＿＿＿＿＿＿色

刷方

表　　紙　□片面刷り　□両面刷り
本　　文　□片面刷り　■**両面刷り**
あ い 紙　□片面刷り　□両面刷り　□刷方なし
カーボン　□片面刷り　□両面刷り

製本

■**バラ**　□天のり　□並製本　□上製本
□くるみ表紙　□クロス巻き　□針金（中・平）とじ
□ミシン　縦＿＿本、横＿＿本　□穴あけ　＿＿＿＿カ所
□見本のとおり

校正

落札後の事前打合せ　■**必要**　□不要
校　正　■**必要　最低　１　回**　□不要
色校正　■**必要　最低　１　回**　□不要

指示事項

写　　真　□あり　＿＿＿＿枚提示→カラー＿＿＿＿枚モノクロ＿＿＿＿枚
イラスト　■**あり**　＿＿＿＿枚提示→カラー＿＿＿＿枚モノクロ＿＿＿＿枚
原　　稿┬─■**原稿渡し**┬─□手書き　（ダイレクト・コンピュータ組版）
　　└─□データ渡し（ワード・エクセル・その他（　　））　└─■**ワープロ**（ダイレクト・コンピュータ組版）

その他
- **アドヘア糊　　・内かます　　・１箱１，０００枚入り**
- **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。**

※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。）