# 印　刷　仕　様　書

| 品名 | | 発注課 | 保健予防課 | 担当者 | 藤井 |
|---|---|---|---|---|---|
| 申し込み用紙（70 歳以上） | | 連絡先 | （０７８）９１８－５６６８ | | |
| | | 数　量 | ２５，０００部 | | |
| 納品場所 | 保健予防課（あかし保健所４階） | 納　期 | 令和４年６月１０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**

■Ａ４版　□B＿＿版　□その他＿＿＿mm×＿＿＿mm
□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　※　上質紙　＿＿＿＿７０kg程度＿＿＿＿口

ページ数＿＿＿＿１ページ　内　ＤＭ二折り＿＿＿１枚

**あい紙**

□あり＿＿＿枚　■なし
紙　質　＿＿＿＿＿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**

□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　２　回　□不要
色校正　□必要＿＿＿＿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
・ＤＭ折り　・ダンボール箱に詰めて納品
・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。