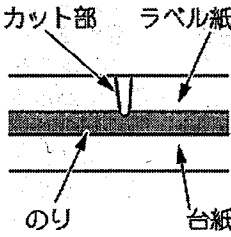
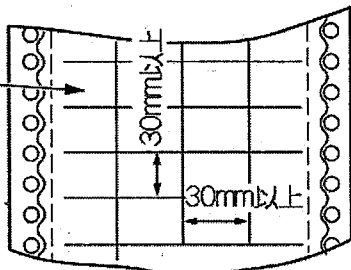
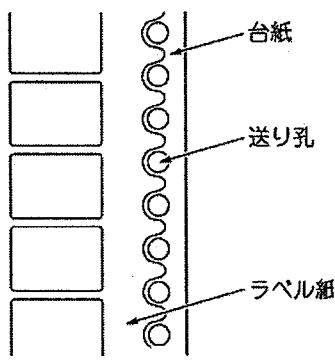
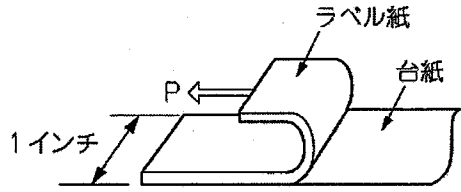


電算帳票印刷仕様書

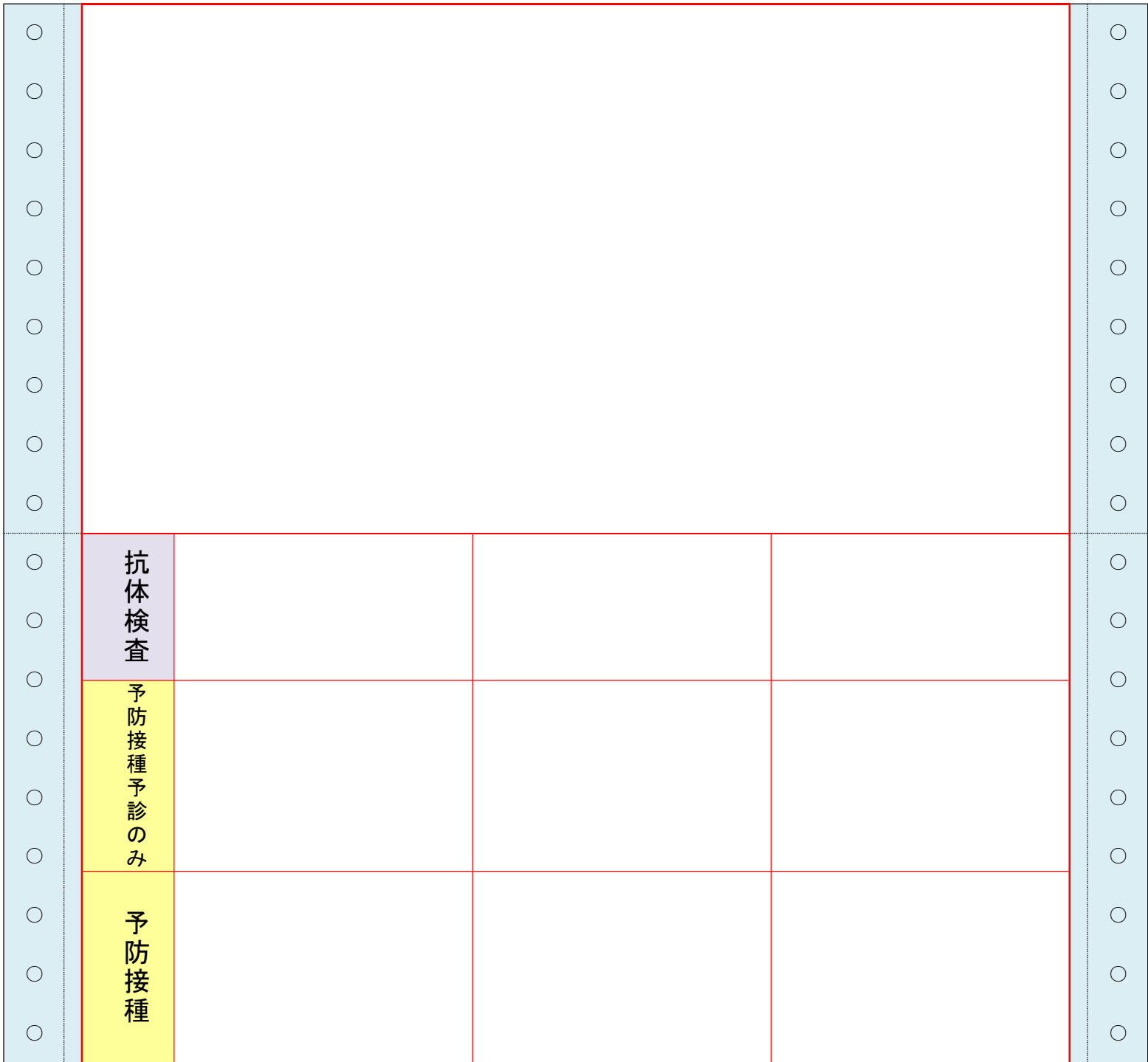
明石市		発注課 保健予防課 (疾病予防係)		担当者 野村 綾乃 (内: 8030) 078-918-5668 (直通)			
帳票名 風しんクーポン券			納品指定日時間 令和2年6月15日 12時迄 ※変更の可能性あり				
帳票コード J E 5 0		納品場所 明石市役所本庁舎8階					
レイアウト変更の有無							※「有」の場合は、変更箇所が分かるものを添付してください。
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 新規							※新規帳票、出力位置の変更がある場合は、事前に情報管理課と協議してください。
仕上サイズ (インチ) 1セット (1) 枚・連 縦 9 i × 横 9.5 i		印刷セット数 20,000 S		折り畳みサイズ (インチ) 縦 9 i		箱詰単位 (セット) 1,000 S	
項目	枚目	紙質	紙厚	台紙色	刷色 (表面)	刷色 (裏面)	
用紙印刷	1	上質シール紙	55 kg	白色	あざぎ、黄、黒色	色	
	2		kg	色	色	色	
	3		kg	色	色	色	
ミシン	縦 2本 <input checked="" type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 中 <input checked="" type="checkbox"/> 右		強弱 <input type="checkbox"/> 強 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 弱				
	横 1本 4.5 インチ毎		強弱 <input type="checkbox"/> 強 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input checked="" type="checkbox"/> 弱				
	ジャンピングミシン 本 <input type="checkbox"/> 縦 <input type="checkbox"/> 横		変則横ミシン 本				
ピンホール	シングル (S) <input checked="" type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 中 <input checked="" type="checkbox"/> 右		ダブル (W) <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 右				
ホールカット	ファイルホール 穴		コーナーカット ヶ所				
ちょうあい 丁合	種類 <input type="checkbox"/> 紙ホッチキス <input type="checkbox"/> 糊付け (線糊・点糊)		取付場所 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 下				
減感 (発色防止)	<input type="checkbox"/> 有 (一部カーボン) <input type="checkbox"/> 無 (全面カーボン)						
その他	<ul style="list-style-type: none"> シール面にカット有。(別紙レイアウトの赤線部分) シール面の詳細事項については別添参照。 封入時、ピンホール左部分は残すこと。 						
納品用紙の箱	<ul style="list-style-type: none"> 大きさは、高さ: 23cm、縦: 32cm、横: 35cm以下にしてください。 様式は、落とし込み蓋式で、内箱は、一面開きとしてください。 外箱に「帳票名」、「帳票コード」、「仕上げサイズ」、「発注課」を明記してください。 						
合 議 (情報管理課)				主 管 課			
課長	副課長	係長	係	課長	副課長	係長	係

- 注1) 仕上サイズの横は、7.5~18インチ、折り畳みサイズの縦は、7~14インチの範囲にしてください。
- 注2) 紙厚は70~135kgの範囲にしてください。範囲外の帳票を使用して印字かすれ等が発生した場合は、原則、再印刷はできません。
- 注3) 印刷発注は、納期の最低1ヶ月前までに行ってください。
- 注4) 最終校正終了後に、最終原稿と現行使用している帳票を合わせて情報管理課に提示してください。
(回送ルート) 提出課 → 情報管理課 → 提出課

表 3.8 タック紙の推奨仕様

項目		仕様		備考	
用紙	ラベル紙	紙質	上質紙		<ul style="list-style-type: none"> ・接着剤がカット部からはみ出すと搬送不良や装置破損の原因となります。定着熱が加わっても接着剤がはみ出したりラベル紙が捲れないことが必要です。 ・カット部が深く、台紙に傷が付くと用紙の腰が弱くなり搬送不良の原因となります。
		坪量	52g/m ² ~64g/m ²		
	台紙	紙質	グラシン紙		
	のり	坪量	81g/m ² ~93g/m ²		
			アクリル系溶剤		
ラベルサイズ	送り方向寸法		30mm 以上		カット部で用紙剛性が小さくなるため、カット面が多く入ったタック紙は搬送不良などの原因となります。
	軸方向寸法		30mm 以上		
ラベルフォーマット		かす取り禁止			ラベル部以外の台紙が露出しないようにしてください 送り孔の周囲に接着剤がはみ出すとトラックタピンに接着剤が多堆積搬送不良、印字汚れの原因となります。
		送り孔部のかす取り形状			
のりの接着力	はく離抵抗 (P)		30g 以上/インチ		180度ピール法で約30g/1インチの強度が必要です。
	折りミシン目タイ/カット比		1030 (1:3)		
	台紙の中間ミシン目		禁止		

4.5 i	114.3 mm
4.5 i	32 mm
4.5 i	41.3 mm
4.5 i	41 mm



12.7mm	4mm	18.9mm	63mm	63mm	63mm	4mm	12.7mm
0.5i				8.5i			0.5i