

印 刷 仕 様 書					
品 名		発注課	保健予防課	担当者	山 縣
(3)乳がん検診手帳 (4)子宮頸がん検診手帳		連絡先	(078)918-5668		
		数 量	(3)2,300部、(4)1,700部		
納品場所	保健予防課(あかし保健所4階)		納 期	令和7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 () ☐ 見本のとおりに				
	☐ オフセット ☐ その他 ()				
規格	☐ A__版 ☐ B__版 ☒ その他 <u>130</u> mm× <u>90</u> 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 ※ コート 紙 _____ 白 色 _____ 70 kg _____ □				
	☐ 再生紙____kg ____% 再生紙使用マーク ☐ あり ☐ なし ☒ その他 ※ コート 紙 _____ 白 色 _____ 70 kg _____ □				
本文	ページ数 <u>20</u> ページ(表・裏表紙、目次含む) 内 ____ツ折り____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。見本と類似の仕上が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。）		
	☐ カーボン紙 ☐ ノンカーボン紙 _____発色 1セット____枚 減 感 ☐ あり____カ所 ☐ なし				
刷色	☐ 1 色	☐ 黒 ☐ 赤 ☐ 青 ☐ その他____色 ☐ 見本のとおりに			
	☒ カラー	(2・3・ <u>4</u>) 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 (<u>中</u> ・平) とじ		
	☐ ミシン 縦__本、横__本		☐ 穴あけ ____カ所		
	☐ 見本のとおりに				
校正	落札後の事前打合せ		☒ 必要 ☐ 不要		
	校 正	☒ 必要 最低 <u>1</u> 回		☐ 不要	
	色校正	☒ 必要 最低 <u>1</u> 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) └─ ☒ ワープロ (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 ())			
	その他	- ダンボール箱に詰めて納品（乳と子宮が混ざらないようにすること。） - 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。			