

印 刷 仕 様 書				
品 名	発注課	保健予防課	担当者	藤井
集団健診スケジュール	連絡先	(078) 918-5668		
	数 量	105,000部		
納品場所	保健予防課(あかし保健所4階)	納 期	令和3年6月10日(木)	
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> コンピューター組版 <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 checked="" type="checkbox"/> A 4 版 <input type="checkbox"/> B 版 <input type="checkbox"/> その他 _____mm×_____mm <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 ※ 上質紙 白色 55 kg _____口			
文	ページ数 _____ 1 ページ 内 _____ 3 ツ折り _____ 1 枚			
あい紙	<input type="checkbox"/> あり _____枚 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 紙質 _____紙	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ※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。) </div>		
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 減 感 <input type="checkbox"/> あり _____カ所 <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> _____枚目 _____色 _____kg <input type="checkbox"/> _____枚目 _____色 _____kg		
刷色	<input checked="" type="checkbox"/> 1 色 <input checked="" type="checkbox"/> 黒 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 片面刷り	<input 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"/> くるみ表紙 <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 2 回 <input type="checkbox"/> 不要			
	色校正 <input type="checkbox"/> 必要 _____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			
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 巻三つ折り ・ 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。 			