

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 (受託者封入用)		連絡先	(078) 918-5668		
		数 量	100,000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				
規格	<input type="checkbox"/> A 版 <input type="checkbox"/> B 版 <input checked="" type="checkbox"/> その他 120 mm × 235 mm (長3)				
	<input type="checkbox"/> タブロイド版 _____ 項 _____ ツ折り				
表紙	<input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> 長 _____ 号 <input type="checkbox"/> 角 _____ 号 <input type="checkbox"/> その他 _____ mm × _____ mm				
	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし				
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				
あい紙	<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				
カーボン	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ※片晒クラフト紙 白色 75.5 kg _____				
	ページ数 _____ ページ 内 _____ ツ折り _____ 枚				
カーボン	<input type="checkbox"/> あり _____ 枚 <input checked="" type="checkbox"/> なし				
	紙 質 _____ 紙 _____				
刷色	※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 <input type="checkbox"/> ノンカーボン紙				
刷方	_____ 発色 1セット _____ 枚				
	減感 <input type="checkbox"/> あり _____ カ所 <input type="checkbox"/> なし				
製本	5枚目 _____ kg				
	4枚目 _____ kg				
校正	<input checked="" type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 黒 <input checked="" 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				
指 示 事 項	表紙 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input type="checkbox"/> 両面刷り				
	本文 <input type="checkbox"/> 片面刷り <input checked="" type="checkbox"/> 両面刷り				
指 示 事 項	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				
指 示 事 項	<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				
指 示 事 項	<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				
指 示 事 項	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 1回 <input type="checkbox"/> 不要				
指 示 事 項	色校正 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 最低 1回 <input type="checkbox"/> 不要				
	写真 <input type="checkbox"/> あり _____ 枚提示→カラー _____ 枚モノクロ _____ 枚				
指 示 事 項	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)				
指 示 事 項	<input 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 ())				
指 示 事 項	その他				
	・封をする部分ののりは、受託者が封緘作業できるものであれば種類は問わない。(アラビア糊等)				
指 示 事 項	・内かます ・1箱1,000枚入り ・表面に「郵便区内特別」と表記。				
	・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。)				
指 示 事 項	・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。				
指 示 事 項	・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。				