

印刷物仕様書

発注者名: 苫小牧市

発注者名: 苫小牧市		発注件名		高齢者インフルエンザ 予防接種予診票		
		仕様書枚数(本書式)		1枚中の	1枚目	
項目	仕様の内容					
担当者	所属	健康こども部健康支援課		TEL	直通	0144-32-6407
	フリガナ	イシカワ			代表	0144-32-6111
	氏名	石川			内線	2429
品名	品名	高齢者インフルエンザ 予防接種予診票				
	種類	③帳票類		⑥その他の内容		
規格	仕上り規格	A4				
	展開規格	ー				
枚数・ページ数	①端物印刷物	片面のみ			制作数量	650冊
	②ページ物印刷物					
	③帳票類	③帳票類				
	⑤フォーム(連続帳票)	3枚複写 1冊50組				
	⑥その他					
デザイン	別添のサンプルを参考に同様のイメージでデザインすること。(サンプルは前年度のものであるため、一部文字の修正が必要となる場合がある。)					
原稿	文字原稿	前回原稿(紙媒体)をサンプルとして提出				
	罫表原稿					
	図版原稿					
	写真原稿					
	完全データ原稿					
	その他					
印刷色	片面1色					
文字デザイン校正	回数(目安)	部数		色校正	回数(目安)	部数
	1回	2部				
用紙	1～3枚目ともにノーカーボン紙N40 アサギ色(3枚目は減感) 表紙(上質紙)					
製本加工	天糊:セット糊 マーブル、表紙は無印刷					
梱包方法	クラフト包装					
納期・納品	納期	令和7年9月12日まで				
	納品方法	一箇所に一括納品				
	納品場所	苫小牧市健康こども部健康支援課				
その他	※(サンプルがある場合)仕様書に記載のない部分は、サンプルの仕様に基づくこととする。 ※仕様書に明示がない場合、印刷物製造のために使用する材料のうち、受注者において調達するものの品質及び銘柄は、それぞれ 中以上とする。					