

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷1-4	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	アピアランスケア助成事業チラシ				
数量	5,000	単位	枚・組・冊		
納期	令和7年6月16日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	A 2 ・ A 3 ・ A 4 ・ A 5 ・ B 2 その他 (× mm)				
ページ数	冊子の場合 本文 (表紙を含む・別) P 間紙 P				
紙 質	コート紙90 k g				
加工・製本	加工なし				
印刷	表 (4) 色 裏 (4) 色				
校 正	文字 (3) 回・色 (2) 回・位置 (3) 回				
原 稿	紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・その他 [パワーポイント])				
デザイン・レイアウト依頼	無 有 受注者に依頼 写真 点、イラスト 7-8点 (フリーイラスト) 可・不可 レイアウト・デザインの程度 (イラストや背景、色、字のフォント など微調整)				
データ納品	無・有 ファイル形式[] 使用目的[]				
その他					
特記事項	・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。				
課名	健康推進課	担当者名	中山	内線電話	18-538
				直通電話	072-993-8600