印刷仕様書（一般印刷）

案件番号	印刷10-5-1	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	子宮がん検診受診票				
数量	250	単　位	冊　　3枚1組×25組＝１冊		
納期	令和9年1月29日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	Ａ４				
ページ数					
紙　　質	ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙（上用Ｎ40　、中用Ｎ40　　、下用Ｎ40　　）　発色（ 青 ）				
加工・製本	天のり　　ﾌｧｲﾙ穴（天2穴）				
印刷	表（１）色　　裏（０）色　　ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙の場合　減感　有（3Ｐ）				
校　正	文字（　３　）回・色（　　０　　）回・位置（　２　）回				
原　稿	紙原稿				
ﾃﾞｻﾞｲﾝ･ﾚｲｱｳﾄ依頼	無 ﾚｲｱｳﾄ・ﾃﾞｻﾞｲﾝの程度　（　　） 特記事項：				
データ納品	有　ﾌｧｲﾙ形式[PDF] 使用目的[ﾏﾆｭｱﾙ集]				
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	中西	内線電話	18-534
				直通電話	072-993-8600

印刷仕様書（一般印刷）

案件番号	印刷10-5-2	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	子宮がん検診受診票（クーポン表記あり）				
数量	20	単　位	冊　　3枚1組×25組＝１冊		
納期	令和9年1月29日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	Ａ４				
ページ数					
紙　　質	ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙（上用Ｎ40　、中用Ｎ40　　、下用Ｎ40　　）　発色（ 青 ）				
加工・製本	天のり　　ﾌｧｲﾙ穴（天2穴）				
印刷	表（２）色　　裏（０）色　　ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙の場合　減感　有（ 3P ）				
校　正	文字（　２　）回・色（　　０　　）回・位置（　２　）回				
原　稿	紙原稿				
ﾃﾞｻﾞｲﾝ･ﾚｲｱｳﾄ依頼	無 ﾚｲｱｳﾄ・ﾃﾞｻﾞｲﾝの程度　（　　） 特記事項：				
データ納品	有　ﾌｧｲﾙ形式[PDF] 使用目的[ﾏﾆｭｱﾙ集]				
その他	右上に赤字で「クーポン」を表記				
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	中西	内線電話	18-534
				直通電話	072-993-8600

印刷仕様書（一般印刷）

案件番号	印刷10-5-3	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	子宮がん検診精密検査実施依頼書				
数量	20	単　位	冊　　3枚1組×25組＝１冊		
納期	令和9年1月29日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	Ａ４				
ページ数					
紙　　質	ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙（上用Ｎ40　、中用Ｎ40　　、下用Ｎ40　　）　発色（ 青 ）				
加工・製本	天のり　　ﾌｧｲﾙ穴（天2穴）				
印刷	表（１）色　　裏（０）色　　ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙の場合　減感　有（2-3Ｐ）				
校　正	文字（　１　）回・色（　　０　　）回・位置（　１　）回				
原　稿	紙原稿				
ﾃﾞｻﾞｲﾝ･ﾚｲｱｳﾄ依頼	無 ﾚｲｱｳﾄ・ﾃﾞｻﾞｲﾝの程度　（　　） 特記事項：				
データ納品	有　ﾌｧｲﾙ形式[PDF] 使用目的[ﾏﾆｭｱﾙ集]				
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	中西	内線電話	18-534
				直通電話	072-993-8600

印刷仕様書（一般印刷）

案件番号	印刷10-5-4	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	大腸がん検診受診票				
数量	400	単　位	冊　　4枚1組×25組＝１冊		
納期	令和9年1月29日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	Ａ４				
ページ数					
紙　　質	ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙（上用Ｎ40　、中用Ｎ40　　、下用Ｎ40　　）　発色（ 青 ）				
加工・製本	天のり　　ﾌｧｲﾙ穴（天2穴）				
印刷	表（１）色　　裏（０）色　　ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙の場合　減感　有（3-4Ｐ）				
校　正	文字（　１　）回・色（　　０　　）回・位置（　１　）回				
原　稿	紙原稿				
ﾃﾞｻﾞｲﾝ･ﾚｲｱｳﾄ依頼	無 ﾚｲｱｳﾄ・ﾃﾞｻﾞｲﾝの程度　（　　） 特記事項：				
データ納品	有　ﾌｧｲﾙ形式[PDF] 使用目的[ﾏﾆｭｱﾙ集]				
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	中西	内線電話	18-534
				直通電話	072-993-8600

印刷仕様書（一般印刷）

案件番号	印刷10-5-5	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	大腸がん検診精密検査実施依頼票				
数量	40	単　位	冊	3枚1組×25組＝１冊	
納期	令和9年1月29日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	Ａ４				
ページ数					
紙　　質	ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙（上用Ｎ40　、中用Ｎ40　　、下用Ｎ40　　）　発色（ 青 ）				
加工・製本	天のり　　ﾌｧｲﾙ穴（天2穴）				
印刷	表（１）色　　裏（０）色　　ﾉｰｶｰﾎﾞﾝ紙の場合　減感　有（2-3P）				
校　正	文字（　１　）回・色（　　０　　）回・位置（　０　）回				
原　稿	紙原稿				
ﾃﾞｻﾞｲﾝ･ﾚｲｱｳﾄ依頼	無 ﾚｲｱｳﾄ・ﾃﾞｻﾞｲﾝの程度　（　　） 特記事項：				
データ納品	有　ﾌｧｲﾙ形式[PDF] 使用目的[ﾏﾆｭｱﾙ集]				
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	中西	内線電話	18-534
				直通電話	072-993-8600