

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷12-1		※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	特定健康診査受診票					
数量	1,000	単位	冊	枚1組 (バラ) 3枚1組×25組＝1冊		
納期	令和8年2月27日					
納品場所	健康推進課 (八尾市保健センター)					
サイズ	A 2 <u>A 3</u> ・ A 4 ・ A 5 ・ B 2 その他 ()					
ページ数	冊子の場合 本文 (表紙を含む・別) P 間紙 P					
紙 質	上質紙 k g、コート紙 k g その他 () <u>ノーカーボン紙 (上用N40、中用N40、下用N60)</u> 発色 (<u>青</u> ・ 黒) [冊子] 表紙 () 本文 () 間紙 ()					
加工・製本	ミシン線 () 本 (天 <u>左横</u>) のり <u>ファイル穴 (左2穴)</u> 折り () つ折 無線とじ 中とじ 平とじ 背文字 有 <u>無</u>					
印刷	1, 2 P (1/0) 3 P (1/1) ノーカーボン紙 減感 有り (2 P、3 P)					
	[冊子] 表紙 (表 色/裏 色) 本文 (表 色/裏 色) 間紙 (表 色/裏 色)					
校 正	文字 (3) 回・色 (0) 回・位置 (3) 回					
原 稿	<u>紙原稿</u> ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 [])					
デザイン・レイアウト依頼	無 ・ <u>有</u> 受注者に依頼 写真 点、イラスト 点 (フリーイラスト 可・不可) レイアウト・デザインの程度 (見本程度) 特記事項：受診票を半分に折った際、中央部分の余白で左右が分かれるようにレイアウトしてほしい。					
データ納品	無 ・ <u>有</u> ファイル形式[PDF] 使用目的[マニュアル用]					
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品日事前相談要 ・ 校正・問合せは健康推進課 (健診担当) TEL：072-993-8600 お願いします。 ・ 1000冊の予算上の内訳は、健康保険課：500冊、健康推進課：500冊。 					
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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	北村・浦田	内線電話	18-534	
				直通電話	072-993-8600	