

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷12-17	※原稿、印刷見本は契約�査課窓口で確認して下さい。		
名称	口座振替依頼書			
数量	15,000	単位	組	3枚1組(バラ)
納期	令和8年1月30日			
納品場所	高齢介護課(本庁2階)			
サイズ	上、中:B5 下:B4 (仕上 B5を三つ折り)			
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、コト紙 k g その他()			
	ノーカーボン紙(1枚目上用N40、2枚目中用N40、3枚目下用N60) 発色(青・黒)			
	[冊子] 表紙() 本文() 間紙()			
加工・製本	右セット糊 折り 下B4を二つ折り(B5)し、さらに三つ折りにする。(見本のとおり)			
印刷	下記その他に記載のとおり ノーカーボン紙の場合 減感 無・有(2,3P)			
	[冊子] 表紙(表色/裏色) 本文(表色/裏色) 間紙(表色/裏色)			
校正	文字(2)回・色(1)回・位置(1)回			
原稿	紙原稿・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・有 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() 特記事項:			
データ納品	無・有 ファイル形式[PDF・他()] 使用目的[ホームページ用・他()]			
その他	上:B5、表1色 中:B5、表1色 下:B4、表2色、裏2色 上・中・下をセット糊			
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	高齢介護課(本庁2階)	担当者名	柴谷	内線電話 3127 直通電話 072-924-9360