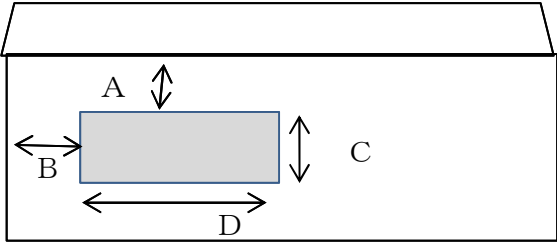
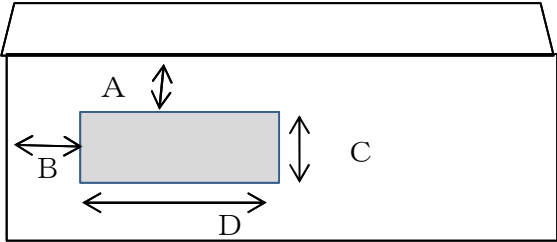


印刷仕様書(封筒)

案件番号	印刷14-15-1	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	受診券郵送用封筒				
数量	33,000枚				
納期	令和8年3月31日				
納品場所	健康保険課（本館1階9番窓口）				
サイズ	長 3 ・ 角 2 ・ その他(横231×縦116) mm				
紙 質	クラフト70 g <u>ワックス封筒</u> ・ その他 ()				
窓	無 ・ <u>有</u> (有の場合は下記を記入) 窓 (セロファン窓 ・ グラシン窓 ・ <u>ワックス窓</u>) <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div> <u>A 9mm</u> <u>B 9mm</u> <u>C 55mm</u> <u>D 115mm</u> </div> </div>				
仕上げの加工	<u>アラビアのり</u> ・ アドヘアのり ・ テープ付 折り () 帯 (枚毎)				
印 刷	表面 (1・ピンク) 色刷り 裏面 (1・ピンク) 色刷り 内側 <u>地紋あり</u> ・なし				
校 正	文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回				
原 稿	<u>紙原稿</u> ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 [])				
封の状態	<u>折って納品</u> ・ 折らずに納品				
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。				
担当課名	健康保険課	担当者名	山本	内線電話	2441
				直通電話	072-924-3865

印刷仕様書(封筒)

案件番号	印刷14-15-2	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	受診券郵送用封筒（若年者健診）				
数量	5,000枚				
納期	令和8年3月31日				
納品場所	健康保険課（本館1階9番窓口）				
サイズ	長 3 ・ 角 2 ・ その他(横231×縦116) mm				
紙 質	クラフト70 g <u>ワックス封筒</u> ・ その他 ()				
窓	無 ・ <u>有</u> (有の場合は下記を記入) 窓 (セロファン窓 ・ グラシン窓 ・ <u>ワックス窓</u>) <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;"> <u>A 9mm</u> <u>B 9mm</u> <u>C 55mm</u> <u>D 115mm</u> </div> </div>				
仕上げの加工	<u>アラビアのり</u> ・ アドヘアのり ・ テープ付 折り () 帯 (枚毎)				
印 刷	表面（1・りんどう）色刷り 裏面（1・りんどう）色刷り 内側 <u>地紋あり</u> ・なし				
校 正	文字（1）回・色（1）回・窓位置（1）回				
原 稿	<u>紙原稿</u> ・ 電子データ（ワード・エクセル・その他 []）				
封の状態	<u>折って納品</u> ・ 折らずに納品				
その他	見本は特定健診用であるため、色・印刷内容変更あり。 新規作成のため、色合いについては要相談願います。				
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。				
担当課名	健康保険課	担当者名	山本	内線電話	2441
				直通電話	072-924-3865