

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷14-31-1	※原稿、印刷見本は契約検査窓口で確認して下さい。		
名 称	主治医意見書 (OCR用 Ver. 5)			
数 量	10,000枚			
納 期	令和8年3月19日			
納品場所	高齢介護課 (本館 2 階)			
サ イ ズ	A4			
帳 票	単票			
紙 質	OCR用紙 (見本のとおり)			
仕上げの加工	ミシン線 (縦 本・横 本) ジヤンプ ミシン線 本 コーナーカット 1カ所 ファイル穴 カ所			
印 刷	表 (2) 色刷り 裏 (2) 色刷り OCR印刷			
校 正	文字 (2) 回・色 (1) 回・位置 (2) 回			
原 稿	紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・その他 [ ])			
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 ( ) ]			
その他の記載事項	・保険者番号入り			
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	高齢介護課	担当者名	堀川	内線電話 3136 直通電話 072-924-9360

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷14-31-2	※原稿、印刷見本は契約�査窓口で確認して下さい。						
名 称	介護保険認定調査票 (OCR用 ver. 8.0)							
数 量	10,000枚							
納 期	令和8年3月19日							
納品場所	高齢介護課 (本館 2階)							
サ イ ズ	A4							
帳 票	連続帳票 • <input checked="" type="radio"/> 単票							
紙 質	OCR用紙 (見本のとおり)							
仕上げの加工	ミシン線 (縦 本・横 本) ジヤンプ ミシン線 本 <input checked="" type="radio"/> コーナーカット 1カ所 ファイル穴 カ所							
印 刷	表 (2) 色刷り 裏 (3) 色刷り <input checked="" type="radio"/> OCR印刷							
校 正	文字 (2) 回・色 (1) 回・位置 (2) 回							
原 稿	<input checked="" type="radio"/> 紙原稿 • 電子データ (ワード・エクセル・その他 [ ])							
データ納品	<input checked="" type="radio"/> 無 • 有 ファイル形式 [PDF・他 ( ) ] 使用目的 [ホームページ用・他 ( ) ]							
その他の記載事項	・保険者番号入り							
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。</li> <li>・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。</li> <li>・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。</li> </ul>							
担当課名	高齢介護課 (本庁 2階)	担当者名	堀川	<table border="1" style="width: 100px; margin-top: -10px;"> <tr> <td>内線電話</td><td>3136</td></tr> <tr> <td>直通電話</td><td>072-924-9360</td></tr> </table>	内線電話	3136	直通電話	072-924-9360
内線電話	3136							
直通電話	072-924-9360							