

印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷6-10	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	医療証				
数量	3,000枚				
納期	令和7年9月25日				
納品場所	障がい福祉課				
サイズ	B5				
帳票	連続帳票	単票			
紙質	色上質紙 (特厚口・うぐいす色)				
仕上げの加工	ミシ線 (縦 1 本・横 1 本) ジャンプ ミシ線 本 コーナーカット カ所 ファイル穴 カ所				
印刷	表 (2) 色刷り 裏 (1) 色刷り			OCR印刷	
校正	文字 (1) 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	印刷の見本と色の見本の原稿を添付しますので確認をお願いします。 印刷はB5サイズ1枚に医療証2枚分の印刷になります。				
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	障がい福祉課	担当者名	小西	内線電話	2379
				直通電話	072-924-3838