

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷7-6-1	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	带状疱疹予防接種予診票				
数量	70	単位	冊	2枚1組×50組=1冊	
納期	令和 7年10月15日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	A2 ・ A3 ・ A4 ・ A5 ・ B2 その他 (× mm)				
ページ数	冊子の場合 本文(表紙を含む・別) P 間紙 P				
紙質	コート紙 kg その他 () ノカーボン紙(上用N50、下用N50) 発色(青) [冊子] 表紙 () 本文 () 間紙 ()				
加工・製本	ミシン線 () 本 (天) のり ファイル穴 (穴) 折り () つ折 無線とじ 中とじ 平とじ 背文字 有 無				
印刷	表 (2) 色 裏 (0) 色 ノカーボン紙の場合 減感 無				
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	印刷色(上下 緑色・本文 黒)				
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	片 田	内線電話	18-531
				直通電話	072-994-8480

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷7-6-2	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	高齢者用肺炎球菌予防接種予診票				
数量	70	単位	冊	2枚1組×50組=1冊	
納期	令和 7年10月15日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	A2 ・ A3 ・ A4 ・ A5 ・ B2 その他 (× mm)				
ページ数	冊子の場合 本文(表紙を含む・別) P 間紙 P				
紙質	コート紙 kg その他 () ノカーボン紙(上用N50、下用N50) 発色(青) [冊子] 表紙 () 本文 () 間紙 ()				
加工・製本	ミシン線 () 本 (天) のり ファイル穴 (穴) 折り () つ折 無線とじ 中とじ 平とじ 背文字 有 無				
印刷	表 (2) 色 裏 (0) 色 ノカーボン紙の場合 減感 無				
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	印刷色(上下 紫色・本文 黒)				
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	片 田	内線電話	18-531
				直通電話	072-994-8480

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷7-6-3	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	5種混合予防接種予診票				
数量	70	単位	冊	2枚1組×50組=1冊	
納期	令和 7年10月15日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	A2 ・ A3 ・ A4 ・ A5 ・ B2 その他 (× mm)				
ページ数	冊子の場合 本文(表紙を含む・別) P 間紙 P				
紙質	コート紙 kg その他 () ノーカーボン紙(上用N50、下用N50) 発色(青) [冊子] 表紙 () 本文 () 間紙 ()				
加工・製本	ミシン線 () 本 (天) のり ファイル穴 (穴) 折り () つ折 無線とじ 中とじ 平とじ 背文字 有 無				
印刷	表 (2) 色 裏 (0) 色 ノーカーボン紙の場合 減感 無				
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	印刷色(上下 薄紅色・本文 黒)				
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、直ちに仕様と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	片 田	内線電話	18-531
				直通電話	072-994-8480

印刷仕様書(一般印刷)

案件番号	印刷7-6-4	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	日本脳炎予防接種予診票				
数量	70	単位	冊	2枚1組×50組=1冊	
納期	令和 7年10月15日				
納品場所	健康推進課				
サイズ	A2 ・ A3 ・ A4 ・ A5 ・ B2 その他 (× mm)				
ページ数	冊子の場合 本文(表紙を含む・別) P 間紙 P				
紙質	コート紙 kg その他 () ノーカーボン紙(上用N50、下用N50) 発色(青) [冊子] 表紙 () 本文 () 間紙 ()				
加工・製本	ミシン線 () 本 (天) のり ファイル穴 (穴) 折り () つ折 無線とじ 中とじ 平とじ 背文字 有 無				
印刷	表 (2) 色 裏 (0) 色 ノーカーボン紙の場合 減感 無				
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	印刷色(上下 藤色・本文 黒)				
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	片 田	内線電話	18-531
				直通電話	072-994-8480