

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷1-10	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	高齢受給者証				
数量	20,000枚				
納期	令和6年6月7日				
納品場所	八尾市役所 健康保険課国民健康保険係 (1F)				
サイズ	(縦5インチ×横8.2インチ)				
帳票	連続帳票 ・ 単票				
紙質	上質紙 kg ・ OCR用紙 その他(色上質紙 特厚口)				
仕上げの加工	ミシ線(縦3本・横0本) シャンプ ミシ線 本 コーナークット 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	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ファイル形式[PDF・他( )] 使用目的[ホームページ用・他( )]				
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>●色：クリーム(作成可能な色を見本で確認させてください)</li> <li>●位置校正は現行見本のとおり</li> <li>●両横0.5インチずつのミミあり</li> <li>●連帳としては見本のとおり2枚で1ページ</li> </ul> <p>※【要注意】納品時の箱の高さは必ず30cm未満にしてください</p>				
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。</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	健康保険課	担当者名	高倉	内線電話	2453
				直通電話	072-924-8534