

印刷物発注仕様書		発注課	市民窓口課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	埋・火葬許可証入れ(封筒)の印刷				連絡先 (電話・内線)	内(2617)
数量	5,000 部				落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) × × 冊				校正回数	2回 □責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
		用紙(本文)	種類:			
	中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	本文	頁	色 ()	頁	色
納入期限	令和5年 2月3日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
備 考	100枚ずつ束ねて納品をお願いします。					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部 国民健康保険課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	「令和5年度国民健康保険のしおり」の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2674)	
数 量	12,000 (部)冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおりに	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおりに				
		□ 次のとおりに				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
	中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> ピンク色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■見本のとおりに		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 色	裏 色	口絵	頁 色
	本文		頁 色	()	頁 色	
納入期限	3月29日(水)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	■ 要 □ 不要
						<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	用途 ()					
備 考	・データ納品は、PDFデータとする。 ・別添見本に準じて、市民の見やすい冊子とする。落札後、発注課にて詳細な打合せを行い、2回の校正を経て、3月下旬の市議会議決後に印刷の予定。					

印刷物発注仕様書		発注課	財政部 資産税課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	変更連絡はがきの印刷			連絡先 (電話・内線)	026-224-5018 内(2472)	
数 量	155,000 / 部・冊 <input checked="" type="checkbox"/> シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2 回 <input type="checkbox"/> 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input checked="" type="checkbox"/> はがき /		<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____ mm × _____ mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input checked="" type="checkbox"/> ミシン (1 ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input checked="" type="checkbox"/> (二つ)折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
中扉	種類:					
カーボン 色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> _____ 色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要		特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 内側に隠蔽シール付きのはがき		
	<input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真 製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表・	黒・赤色	裏 黒・赤色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____ 色	裏 _____ 色	口絵 _____ 頁 _____ 色		
		本文 _____ 頁 _____ 色	() _____ 頁 _____ 色			
納入期限	3月22日(水)		納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課で ない場合	
				株式会社 電算	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考	二つ折りにした状態で納入のこと。 納入場所は、資産税課へ500枚。他は株式会社電算 システム運用部へ納品のこと。 封入・封緘機使用のため不良品の混在不可。					

印刷物発注仕様書		発注課	財政部 資産税課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	令和5年度固定資産税・都市計画税納税通知書 同封チラシの印刷		連絡先 (電話・内線)	026-224-5018 内(2472)		
数量	155,000 部・冊 <input checked="" type="checkbox"/> シート		落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	2回 <input type="checkbox"/> 責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他		
	<input checked="" type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()		
	<input checked="" type="checkbox"/> (巻3つ折)	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
中扉	種類:					
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> サーマン色	<input checked="" type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____ 黒色	裏 _____ 黒色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____ 色	裏 _____ 色	口絵 _____ 頁 _____ 色		
		本文 _____ 頁 _____ 色	() _____ 頁 _____ 色			
納入期限	3月22日(水)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
			株式会社 電算			<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備考	チラシ説明文、数値等に変更が生じる場合があるため、正式な原稿は掲載場所が決定次第、3月上旬までに原稿データを渡します。 納入場所は、資産税課へ500枚。他は(株)電算 システム運用部へ納品のこと。					

印刷物発注仕様書		発注課	長野市教育センター	原稿担当者氏名	
印刷物品名	「天体学習カード」		の印刷	連絡先 (電話・内線)	284-4490 内()
数 量	3,200 部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合)	×	×	冊	校正回数 1 回 □ 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input checked="" type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		■ CD □ USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm×mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		■ その他 (二つ折り)
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
色	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 4 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	3月23日(木)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品 ■ 要 □ 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
			理科教育センター		
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	教育委員会事務局 学校教育課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	子ども人権教室文集「きずな」第38号の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-5063 内(3828)	
数 量	50部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合)	×	×	冊	校正回数	2回 □ 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票		<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票		<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき		<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判		<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD □ USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm			<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷		<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word □ Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り		<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> 観音折		<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> バラ		<input type="checkbox"/> 中綴じ		<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> ()折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ		<input checked="" type="checkbox"/> クルミ表紙	
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
中扉	種類:					
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色		<input checked="" type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要		特記事項		<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要				<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること ■ SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット		<input type="checkbox"/> チラシ		<input type="checkbox"/> 伝票	
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		表紙 表 色 裏 色		表 色 裏 色	
	本文 頁 色		() 頁 色			
納入期限	令和5年3月3日(金)		納入場所		データ納品	
			<input checked="" type="checkbox"/> 発注課 <input type="checkbox"/> 発注課でない場合		<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD □ USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考	表紙の色等の詳細は、落札後原稿担当者と打ち合わせが必要					

印刷物発注仕様書	発注課	交通政策課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野駅自転車等整理区域ガイドマップの印刷		連絡先 (電話・内線)	内(2320)
数量	10,000部		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合)	× × 冊	校正回数	2回 □責任校正
種類・規格	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付	
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()
	<input checked="" type="checkbox"/> (3つ)折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)			
	紙質	<input type="checkbox"/> 見本のとおり		
		■ 次のとおり		
		表紙	種類:	
	用紙(本文)	種類:	ポスター用の光沢紙と同等の紙(コート紙110kg)	
中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙		
	<input type="checkbox"/> 色	<input checked="" type="checkbox"/> 別途指定		
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>	
	■ 不要		<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する			
刷色	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色 裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色 裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色	
納入期限	2月28日(火)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備考	・同一方向に揃え、100部毎に紙テープで束ね、段ボール箱に梱包する ・原稿のPDFデータより修正点あり			

印刷物発注仕様書		発注課	国民健康保険課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	人間ドック・脳ドック受診補助券の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2672)	
数 量	7600 部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 下赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 5 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input checked="" type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙 種類:				
	用紙(本文) 種類:					
中扉 種類:						
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> もえぎ 色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要		特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色		
	本文 頁 色		() 頁 色			
納入期限	2月 28日(火)		納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
						<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
					用途 ()	
備 考	交付番号ナンバリングA-000001からA007600 ※納品時にナンバリングの入っていないもの(見本)を数枚いただきたい。					

印刷物発注仕様書		発注課	博物館		原稿担当者職氏名	
印刷物品名		「寺島宗伴」ガイドブックの印刷			連絡先 (電話・内線)	026-284-9011 内()
数 量	500 部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	3 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 下赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 5 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD	<input checked="" type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input checked="" type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input checked="" type="checkbox"/> (jpg他)	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
中扉	種類:					
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること ■ SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 4 色	裏 4 色	口絵 頁 色	
	本文	20 頁	4 色	() 頁 色		
納入期限	3月31日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
						<input type="checkbox"/> CD <input checked="" type="checkbox"/> USB
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	用途 ()
備 考	写真約20カット、写真データの加工が必要。 デザイン含む。					

印刷物発注仕様書		発注課	高齢者活躍支援課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	後期高齢者医療制度 人間ドック・脳ドック受診補助券の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-8767 内(2824)	
数量	3,900 枚			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	1 回	□ 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		□ CD □ USB	
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		□ ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> Word □ Excel		□ ()
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		□ ()	
製本	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	■ その他(別紙見本)		□ その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		□ ()	
	■バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		□ クルミ表紙	
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり		表紙 種類:		
				用紙(本文) 種類:		
			中扉 種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	■ 橙色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	■ 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■ 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク □ シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	本文 頁 色	() 頁 色
納入期限	3 月 6 日(月)	納入場所	■ 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 ■ 不要
						<input type="checkbox"/> CD □ USB □ ネットワーク経由 用途 ()
備考	交付番号ナンバーリング B-No.000001 ~ No.003900					

09316

令和4年12月15日

印刷物発注仕様書		発注課	博物館(戸隠地質化石博物館)		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	戸隠地質化石博物館 小中学生 個人 入館券の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-252-2228 内()	
数量	1冊 100枚綴り×50冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	1 □ 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票		<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票		<input type="checkbox"/> 窓あき		■ CD □ USB
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき		<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A4 判	<input type="checkbox"/> B 判		<input type="checkbox"/> 長 号		□ Word □ Excel
	<input checked="" type="checkbox"/> 変形 65 mm × 180 mm		<input type="checkbox"/> 角 号		□ ()	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷		<input type="checkbox"/> 封筒 号		□ ネットワーク経由
製本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> 観音折		<input checked="" type="checkbox"/> ミシン (1ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> バラ		<input type="checkbox"/> 中綴じ		<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> ()折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ		<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること					
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙 種類:				
	用紙(本文) 種類:					
中扉 種類:						
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> ピンク色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要		特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 令和元年印刷の入館券の増刷		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること ■ SOY(大豆)インキを指定する					
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 伝票		表1色 裏 色			
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		表紙 表 色 裏 色		口絵 頁 色	
	本文 頁 色		() 頁 色			
納入期限	2月 28 日 (火)		納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課 <input type="checkbox"/> 発注課でない場合		データ納品 用途 ()
備考	100枚綴りの冊子 各券にナンバリングが必要 15001~20000 まで					

印刷物発注仕様書		発注課	博物館(戸隠地質化石博物館)	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	戸隠地質化石博物館小冊子「戸隠の化石」の印刷		連絡先(電話・内線)	026-252-2228 内()		
数量	2000冊		落札後の打ち合わせ	■ 要 □ 不要		
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 □ 責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input checked="" type="checkbox"/> B 6 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input checked="" type="checkbox"/> CD □ USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word □ Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)			
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
		用紙(本文)	種類:			
	中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク・ <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること ■ SOY(大豆)インキを指定する					
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表4色	裏 1 色	
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 黄緑色	裏 同	口絵 4 頁 1 色		
	本文 16 頁 白色	() 頁 色				
納入期限	3月17日(木)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> 発注課でない場合		<input type="checkbox"/> CD □ USB	
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由用途 ()	
備考	令和2年に印刷「地層観察の手引き」と同等品					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	Hib予防接種実施報告書の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)
数 量	部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊			校正回数	1 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm×_____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入用紙の場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
			<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	小児用肺炎球菌予防接種実施報告書の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)		
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要		
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊		校正回数	1 回 □ 責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm × mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■ その他 (天のり)		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)			
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入用紙の場合 代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
		用紙(本文)	種類:			
	中扉	種類:				
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色		
		本文 頁 色	() 頁 色			
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考						

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	B型肝炎予防接種実施報告書の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____ mm × _____ mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入手困難な場合は代標品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 _____ 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 _____ 頁 _____ 色	
		本文 _____ 頁 _____ 色	() _____ 頁 _____ 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	DPT-IPV予防接種実施報告書の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)		
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要		
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊		校正回数	1 回 □ 責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■ その他		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	(天のり)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入手困難の場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
		用紙(本文)	種類:			
	中扉	種類:				
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色		
		本文 頁 色	() 頁 色			
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考						

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	DT予防接種実施報告書の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)
数 量	部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊			校正回数	1 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入用紙の場合の代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
	用紙(本文)	種類:			
中扉	種類:				
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	MR予防接種実施報告書の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)
数 量	部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊			校正回数	1 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input checked="" type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	(天のり)	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	水痘予防接種実施報告書の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)
数 量	部・冊・枚・シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊			校正回数	1 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 下赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm × mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input checked="" type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	(天のり)	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入札困難の場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	日本脳炎予防接種実施報告書の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm × _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	(天のり)	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入札別添付資料参照)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙 種類:			
	用紙(本文) 種類:				
中扉 種類:					
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	口絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	高齢者肺炎球菌予防接種実施報告書の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 3枚 × 30部 × 50冊		校正回数	1 回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 下赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A4判	<input type="checkbox"/> B判	<input type="checkbox"/> 長号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角号	<input type="checkbox"/> 封筒号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel	
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入札価格に代用品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
					<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	学校教育課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	長野市学童書道大会賞状の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-243-6900 (三陽中学校)
数量	1,250 枚			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	回 □ 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 下赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有
	■ 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形	mm × mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製本	■ 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> パラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合 代替品可)				
	紙質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	■ 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	■ 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 色	裏 色	口絵 頁 色
		本文	頁 色	() 頁 色	
納入期限	1月30日(月)	納入場所	<input type="checkbox"/> 発注課	■ 発注課でない場合	データ納品
			三陽中学校 (北村 百合香)		
備考	印影の刷り込みあり。 打合せ、校正等は、三陽中学校 北村百合香教諭と行ってください。 請求書は学校教育課 成島 まで送付願います。(連絡先026-224-5081)				

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	定型封筒(日本脳炎予防接種通知用)の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	4,000 枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(※印刷可能な場合は代用品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
					<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
					用途 ()
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	定型封筒(MR予防接種通知用)の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	3,000枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> バラ		<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()
	<input type="checkbox"/> ()折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合り代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	定型封筒(子宮頸がん予防接種通知用)の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	3,000枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合)	× × 冊	校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入札困難の場合は代替品可)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	角2封筒(日本脳炎予防接種通知用)の印刷		連絡先(電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	2,000 枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入札難の場合は 代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	角2封筒(DT予防接種通知用)の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	2,000 枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入手困難の場合は代替品可)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
	用紙(本文)		種類:		
中扉		種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
	本文 頁 色		() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	角2封筒(子宮頸がん予防接種通知用)の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	5,000 枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入用難な場合は代替品可)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙 種類:			
	用紙(本文) 種類:				
	中扉 種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	
				データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
				<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
				用途 ()	
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	角2封筒(高齢者肺炎球菌予防接種通知用)の印刷		連絡先(電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	12,000 枚		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	1 回 □ 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 千赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD □ USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word □ Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 水色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD □ USB
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	障害福祉課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	障害者タクシー利用券(令和5年度用)の印刷 (台紙の作成含む)			連絡先 (電話・内線)	内(2853)	
数 量	4,000冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	3 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票		<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票		<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき		<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判		<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm			<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷		<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input checked="" type="checkbox"/> ナンバー入り		<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおりに		<input type="checkbox"/> 観音折		<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> バラ		<input type="checkbox"/> 中綴じ		<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> ()折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ		<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおりに				
		<input type="checkbox"/> 次のとおりに				
		表紙 種類:				
	用紙(本文) 種類:					
中扉 種類:						
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> オレンジ色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要				<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		特記事項		<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおりに		<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 伝票		表 _____色 裏 _____色			
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子		表紙 表 1 色 裏 _____色		口絵 _____頁 _____色	
			本文 20 頁 _____1 色 () _____頁 _____色			
納入期限	2月28日(火)		納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課 <input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	見本のとおりに 表紙・各ページに番号及びバーコード(1~4000の印刷あり) 番号及びバーコードは見本のとおりに 他バーコード無し10冊。末尾タクシー会社リストは別紙のとおり。					

印刷物発注仕様書		発注課	まちづくり課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野市もんぜんぶら座使用許可申請書 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(3455)	
数 量	100 部 <input checked="" type="checkbox"/> 冊 枚・シート			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	(複写の場合) 2 × 50 × 100 冊			校正回数	1 回 <input type="checkbox"/> 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input checked="" type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)		種類:			
中扉		種類:				
カーボン	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
色	<input type="checkbox"/> 色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> 不要		特記事項 <input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	口絵 _____頁 _____色		
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色			
納入期限	2月 6日 (月)	納入場所	<input type="checkbox"/> 発注課	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
			もんぜんぶら座3階事務用			
						<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考						

印刷物発注仕様書	発注課	教育委員会文化財課 埋蔵文化財センター	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野市の埋蔵文化財第169集の印刷		連絡先 (電話・内線)	284-0004
数量	300 部 冊 ・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合)	× × 冊	校正回数	3回 ■責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付	
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	
	<input checked="" type="checkbox"/> A4判 縦	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input checked="" type="checkbox"/> Word <input checked="" type="checkbox"/> Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input checked="" type="checkbox"/> (AI)	
製本	<input type="checkbox"/> 見本のとおりに	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (見返し、アジロ綴じ)
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" type="checkbox"/> クルミ表紙	
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)			
	紙質	<input type="checkbox"/> 見本のとおりに		
		<input checked="" type="checkbox"/> 次のとおりに	表紙 種類: シルバーボード	
		用紙(本文) 種類: マット紙70.5kg以上		
中扉 種類: なし				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙		
	<input checked="" type="checkbox"/> 白色	<input type="checkbox"/> 別途指定		
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 永年保存を目的とした学術報告書のため、古紙再生紙は使用不可	
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input type="checkbox"/> 見本のとおりに	<input checked="" type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム	<input checked="" type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する			
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色 裏 _____色		
	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	表紙 黒単色	口絵 1頁 多色	
		本文 18頁 黒単色	黒赤2色 2頁 折込みなし	
納入期限	令和5年 3月24日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課 <input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				■ 要 <input type="checkbox"/> 不要 ■ CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 (Web公開用)
備考	<ul style="list-style-type: none"> 写真のスクリーン線は175線以上厳守 背文字印刷あり データの納品は、テキスト読み込みできるPDF型式とする 			

特記仕様書

- 1 名称 長野市の埋蔵文化財第169集
浅川扇状地遺跡群 駒沢新町遺跡(4)
— (仮称) エステイスト上駒沢宅地造成工事に伴う埋蔵文化財発掘調査報告書 —
- 2 印刷部数 300部
- 3 体裁
- (1) 版型 A4判縦、文字横組み 天地 29.7 cm×左右 21.0 cm
- (2) 版面 本文・図・表 28頁 天地 24.0 cm×左右 16.0 cm
- (3) 印字数 1頁 50字×38行 本文 13級明朝体(9pt)
- (4) 行・字間 行間 9.15pt、字間 18.05pt
- (5) 余白 上 30.0 mm、下 25.0 mm、左 25.0 mm、右 24.0 mm
- (6) 印刷方法 本文・図・表 オフセット(網分解加工および網掛け処理の図版あり)
写真図版 オフセット(スクリーン線 175線以上厳守)
- (7) 紙材 表紙 シルバーボード 70.5 kg以上
見返し 上質紙(白) 70.5 kg以上
巻頭・本文・巻末 マット紙(白) 70.5 kg以上
※ 永年保存が目的のため、古紙再生紙は使用不可。
- (8) 製本 並製本(アジロ綴じ、クルミ表紙、見返し付き、背文字印刷あり)
- 4 ページ数 28ページ(別紙内訳書参照)
本文 18頁、その他 10頁(多色1頁・二色刷り2頁、折込み図版なし)
- 5 入校方法 データ入稿(媒体はCD)
使用ソフト名 adobe illustrator、MS-Word&Excel
写真は jpeg、tiff データ
- 6 校正 初校・再校・最終校の3回実施(各々社内校正も実施すること)
校正部数は各2通で、最終校正は本紙校正とすること。
- 7 納品 発掘調査報告書 300部、web閲覧用データ(PDF型式、媒体CD) 1式
- 8 特記事項 ① 専任の責任者を配置し、緊密な連絡が取れる体制をとること。
② 編集やレイアウトの詳細に関しては下記担当職員の指示に従うものとし、
また、校正の場を待たず必要に応じて適宜適切な意見が述べられるよう、
作業進行管理の円滑化を図ること。
③ 編集やレイアウトにあたる作業者には、永年保存を目的とした学術刊行物
であることを十分に理解し、これに対する経験や専門知識を有した専門ス
タッフを配置し、成果品の向上に努めること。
④ 本仕様書に疑問が生じた場合、および内容を変更することが特に有効か、
または必要と思われる場合は、協議のうえ承認を受けること。
- 9 担当職員 長野市教育委員会文化財課 埋蔵文化財センター
研究員 鈴木 時夫
TEL (026) 284-0004、FAX (026) 284-0106、E-mail: maibun@city.nagano.lg.jp

別紙 内訳書

物件名	長野市の埋蔵文化財第 169 集 駒沢新町遺跡(4) —(仮称)エステイト上駒沢宅地造成工事に伴う埋蔵文化財発掘調査報告書—		
規格	A4版縦組、16cm×24cm、13級明朝体、50字×38行、 オフセット印刷、並製本アジロ綴じ、クルミ表紙、見返し・背文字あり		
頁数	表紙 見返し		
	巻頭	8 頁	
	内訳	中表紙	2 頁 (裏白含む)
		巻頭カラー写真	2 頁 (裏白含む)
		序文	1 頁
		例言	1 頁
		凡例	1 頁
		目次	1 頁 (挿図・表・写真目次含む)
	本文	18 頁	
	内訳	第1章	3 頁 (図版込み)
		内訳	第1節 調査に至る経過
			第2節 調査の体制
			第3節 調査経過(調査日誌抄)
		第2章	2 頁 (図版込み)
		内訳	第1節 遺跡の立地
			第2節 上駒沢地区の既往調査 (黒赤2色 1頁)
		第3章	11 頁 (図版込み)
内訳		第1節 試掘調査	
		第2節 調査の概要	
	第3節 遺構と遺物 (黒赤2色 1頁)		
第4章	2 頁		
巻末	2 頁		
内訳	報告書抄録	1 頁	
	奥付	1 頁	
見返し 裏表紙			
合計 28 頁			
その他	・ 永年保存を目的とした学術刊行物であることを充分理解し、特に写真図版のスクリーン線など、精度の保持に充分留意すること。古紙再生紙の使用は不可。		

担当者 長野市埋蔵文化財センター(電話284-0004) 研究員 鈴木時夫

印刷物発注仕様書		発注課	危機管理防災課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	ハザードマップ(洪水・土砂災害)の印刷 (洪水ハザードマップ・善光寺平)			連絡先 (電話・内線)	026-224-5006 内(2191)	
数 量	3,000セット			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	■有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	■ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り				
	■見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
中扉	種類:					
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	■ 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色		
		本文 頁 色	() 頁 色			
納入期限	2月28日(火)	納入場所	■発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考	※見本のとおり、封筒印刷後A1マップ3枚を封入し納品すること。					

印刷物発注仕様書		発注課	危機管理防災課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	ハザードマップ(洪水・土砂災害)の印刷 (洪水ハザードマップ・犀川上流)			連絡先 (電話・内線)	026-224-5006 内(2191)	
数 量	1,000セット			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	■有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	■ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	■その他(別紙見本)			
	■見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)		種類:			
中扉		種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	■ 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁	色
	本文	頁	色	()	頁	色
納入期限	2月28日(火)	納入場所	■発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考	※見本のとおり、封筒印刷後A1マップ2枚を封入し納品すること。					

印刷物発注仕様書		発注課	危機管理防災課		原稿担当者職氏名		
印刷物品名	ハザードマップ(洪水・土砂災害)の印刷 (土砂災害ハザードマップ)			連絡先 (電話・内線)	026-224-5006 内(2191)		
数 量	1400枚			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要		
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 □責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付				
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	■有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付				
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号		■ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り			<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙				
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)						
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 次のとおり 種類:マット紙 重さ(厚さ):62.5kg 加工:ニス引き					
		カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
		<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>				
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール				
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する						
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色		
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色			
	本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色					
納入期限	2月28日(火)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要		
			<input type="checkbox"/> 発注課でない場合		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考							

印刷物発注仕様書		発注課	文化芸術課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	野外彫刻ながのミュージアムガイドマップの印刷			連絡先 (電話・内線)	026-224-7504 内(3850)	
数 量	1,000部			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	3回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		□無	■有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input checked="" type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	□ CD □ USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	□ ネットワーク経由		
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	□ Word □ Excel		
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り			■ (PDF)		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	□ その他		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり				
		表紙	種類:			
		用紙(本文)	種類:			
	中扉	種類:				
カーボン	■ ノーカーボン紙		□ カーボン紙			
色	□ 色		■ 別途指定			
デザイン	□ 要		特記事項	■ 地図、文言の変更あり		
	■ 不要			□		
印刷方法	■ 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	□ 写真製版	
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること □ SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色		
		本文 頁 色	() 頁 色			
納入期限	2月17日(金)	納入場所	■ 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	■ 要 □ 不要
					■ CD □ USB	□ ネットワーク経由
					用途 ()	
備 考	地図(城山公園内)、文言(数か所)を修正してください。					

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	DT(ジフテリア・破傷風)予防接種予診票の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 2枚 × 2,000部		校正回数	1 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	□ CD □ USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	□ ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	□ Word □ Excel	
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)	□ ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (※困難の場合 代替品可)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	■ ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙		
	■ 見本のとおり		<input type="checkbox"/> 別途指定		
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 2 色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	100部ごとに結束				

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	子宮頸がん予防接種予診票の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 2枚 × 15,000部		校正回数	1 回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm × _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入札時の場合) 代用品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 2 色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	100部ごとに結束				

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	高齢者肺炎球菌予防接種予診票の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-136)	
数 量	部・冊・枚・シート		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 2枚 × 15,000部		校正回数	1 回 □ 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	■ 無 □ 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A4判	<input type="checkbox"/> B判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm × _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	■その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること (入替紙の場合も代替品可)				
	紙 質	■ 見本のとおり			
		□ 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 2色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	口絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	令和5年2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
					<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	100部ごとに結束				

印刷物発注仕様書		発注課	健康課	原稿担当者職氏名
印刷物品名	長3 後納印付封筒 の印刷			連絡先 (電話・内線) 内(63-134)
数 量	7,000枚			落札後の 打ち合わせ <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) × × 冊			校正回数 2 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒	原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input checked="" type="checkbox"/> 干赤枠付	
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付	
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input checked="" type="checkbox"/> 長 3 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm		<input type="checkbox"/> 角 _____号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 _____号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (_____ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (_____ヶ所)	
	<input type="checkbox"/> (_____)折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は 代替品可)			
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		
		<input type="checkbox"/> 次のとおり	表紙 種類:	<input type="checkbox"/> 古紙配合率70%以上 <input type="checkbox"/> 100%
			用紙(本文) 種類:	<input type="checkbox"/> 古紙配合率70%以上 <input type="checkbox"/> 100%
			中扉 種類:	<input type="checkbox"/> 古紙配合率70%以上 <input type="checkbox"/> 100%
カーボン 色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙		
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する			
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色 裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 _____色	口絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	(_____) _____頁 _____色	
納入期限	2月10日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課 <input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品 <input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
				<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 (_____)
備 考	テープタックは耳出しにする			

印刷物発注仕様書		発注課	介護保険課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	介護保険料 還付通知書の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2882)
数量	500 部・冊・ 枚 ・シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合)	×	×	冊	校正回数 2回 □ 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input checked="" type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD □ USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input type="checkbox"/> Word □ Excel
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input checked="" type="checkbox"/> ミシン (3ヶ所)		□その他 ()
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
	用紙(本文)		種類:		
中扉		種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク □シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	口絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	3月 17日 (金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品 □ 要 □ 不要 □ CD □ USB □ ネットワーク経由 用途 ()
備考	成果品は見本のとおりとする。シーラー帳票。				

印刷物発注仕様書		発注課	学校教育課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	以下の印刷 ①市長メッセージ(小・中学校卒業式、入学式)及び封筒 ②教育委員会メッセージ(小・中学校卒業式)及び封筒			連絡先 (電話・内線)	224-5081(直) 内(3824)	
数 量	①小学校(卒・入)各60枚、中学校(卒・入)各30枚、封筒150枚 ②小学校60枚、中学校30枚、封筒80枚			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		<input checked="" type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	種類:			
	用紙(本文)	種類:				
	中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要		特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 色	裏 色	口絵 頁 色	
	本文	頁 色	() 頁 色			
納入期限	2月17日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合		データ納品 用途 ()
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	
			<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB		
			<input type="checkbox"/> ネットワーク経由			
備 考	・印刷するメッセージの文面は落札後にお渡しします。(見本とは異なります。) ・印刷に併せ、封筒に入るように見本のとおり折を入れてください。					

印刷物発注仕様書		発注課	市民税課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	令和5年度軽自動車税(種別割)納税通知書用窓空き封筒の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2451)
数 量	区内特別表示 107,000枚 料金後納表示 10,000枚 料金後納表示(手封入用テープ付) 2,500枚			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
				校正回数	1回 □責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input checked="" type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり		<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> バラ		<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()
	<input type="checkbox"/> ()折		<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙	
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
	用紙(本文)	種類:			
中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	本文 頁 色 () 頁 色
納入期限	3月30日(木)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	別紙のとおり				

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野市2歳児フッ化物塗布のご案内 の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9961 内(63-128)	
数量	2,800 部・冊(枚)シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2 回	□責任校正
種類・規格	■パンフレット		□冊子	□封筒		原稿データ
	□チラシ・リーフレット		□複写伝票	□干赤枠付		
	□ポスター		□連続帳票	□窓あき		□無 ■有
	□賞状		□はがき	□テープタック付		
	■ A 4 判		□ B 判	□ 長 号		□ CD □ USB
	□ 変形 mm× mm		□ 角 号		■ネットワーク経由	
	□両面印刷		■片面印刷	□ 封筒 号		□ Word ■ Excel
製本	□見本のとおり		□観音折	□ミシン (ヶ所)		□その他 ()
	■バラ		□中綴じ	□穴あけ (ヶ所)		
	□ ()折		□無線綴じ	□クルミ表紙		
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙質	□ 見本のとおり				
		■ 次のとおり				
		表紙 種類:				
用紙(本文) 種類: 中厚口						
中扉 種類:						
カーボン色	□ ノーカーボン紙		□ カーボン紙			
	■ コスモス 色		□ 別途指定			
デザイン	■ 要		特記事項	■ レイアウトの微調整をお願いします(子供の写真の編集、QRコード挿入)		
	□不要			□		
印刷方法	■見本のとおり		□オフセット	□フォーム		□ 写真製版
			□ウラカーボン	□シルク	□シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと					
*オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること						
□ SOY(大豆)インキを指定する						
刷色	■パンフレット		□チラシ	□伝票	表 1 色 裏 色	
	□冊子	表紙	表 色 裏 色	□絵 頁 色		
本文 頁 色 () 頁 色						
納入期限	2 月 20 日(月)		納入場所	■発注課	□発注課でない場合	□ 要 ■ 不要
				データ納品		□ CD □ USB
用途 ()						
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・100枚ごとに仕切りを入れてください。 ・レイアウトの微調整をお願いします。 ・QRコードが入ります。 ・子供の写真について、個人が特定できないよう編集をお願いします。 					

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	歯周病を予防しよう の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9961 内(63-128)
数 量	2,000 部・冊(枚)シート			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合)	×	×	冊	校正回数 2 回 □責任校正
種類・規格	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word	<input checked="" type="checkbox"/> Excel
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input checked="" type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input checked="" type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:	中厚口	
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> びわ色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> レイアウトの微調整をお願いします		
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input checked="" type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 1 色	裏 1 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	2月 20日(月)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	・100枚ごとに仕切りを入れてください。 ・レイアウトの微調整をお願いします。				

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	3歳児健康診査票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026(226)9963 内(63-154)	
数量	3,000部			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2 回 □ 責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		□ CD □ USB	
	■ A 4 判	□ B 判	□ 長 号			□ ネットワーク経由
	□ 変形 _____mm× _____mm		□ 角 号		□ Word □ Excel	
	■ 両面印刷	■ 片面印刷	□ 封筒 号		□ ()	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	■ その他(別紙見本)			
製本	■ 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		■ その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)			
	■ 3ツ折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(※印刷物の場合は代替品可)					
	紙質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり		表紙 種類:		
				用紙(本文) 種類:		
			中扉 種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	□ 色	■ 別途指定				
デザイン	□ 要		□		特記事項	
	■ 不要		□			
印刷方法	■ 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		□ 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク □ シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること □ SOY(大豆)インキを指定する					
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	□ 絵 _____頁 _____色		
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色			
納入期限	2023/2/17(金)	納入場所	■ 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
			□ 要 □ 不要		□ CD □ USB	
					□ ネットワーク経由	
					用途 ()	
備考	100部ずつ束にする。視力検査に使う用紙には切り取り線を入れる。 その他詳細は、「印刷発注仕様書(追加事項)」のとおり。納期厳守のこと。					

印刷物発注仕様書(追加事項)

- 1 件名 3歳児健康診査票

- 2 納品について 市が指定する納入場所に市が指定する日までに納入する
 - ア 数量 3,000部(1部につき7枚)
 - イ 納品先 長野市保健所健康課
 - ウ 納品方法 100部ずつ束にする。
 - エ 納品期限 令和5年2月17日(金)

- 3 その他 校正・管理も含め、市内に本店を有すること
 - ア 校正は紙原稿で行う。(データでの校正不可)
 - イ 完成品の概要(装丁等)は見本のとおり。
 - ウ 枚数の変更なし。
 - エ 文章の差し替え、校正及びレイアウト変更あり。
 - オ 6枚目 視力検査に使用する用紙には切り取り線を入れる。
 - カ 用紙の色は見本のとおり。

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名		4か月児精密健康診査受診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9963 内(63-154)
数 量	5冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 2×50×5冊			校正回数	2 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 mm×mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由			
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel		
	<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)		<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおり				
		□ 次のとおり				
		表紙	種類:			
			用紙(本文)	種類:		
		中扉	種類:			
カーボン色	■ ノーカーボン紙		<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色		<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■見本のとおり		<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム		<input type="checkbox"/> 写真製版
			<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色		
		本文 頁 色	() 頁 色			
納入期限	2023/2/17(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	市長印影の刷り込みが必要					

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	1歳6か月児精密健康診査受診票の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9963 内(63-154)	
数 量	10冊		落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 2 × 50 × 10 冊		校正回数	2 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	■無 □有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel
	<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり <input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定		
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	2023/2/17(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	市長印影の刷り込みが必要				

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	3歳児精密健康診査受診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9963 内(63-154)
数 量	10 冊			落札後の 打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) 2×50×10 冊			校正回数	2 回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm	<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()		
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入選種別の場合) 代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙 種類:			
	用紙(本文) 種類:				
中扉 種類:					
カーボン色	<input checked="" type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input type="checkbox"/> 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> 伝票	表 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	2023/2/17(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	市長印影の刷り込みが必要				

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野市新生児訪問記録票の印刷		連絡先 (電話・内線)	026(226)9963 内(63-154)	
数 量	50枚×75冊		落札後の 打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
	(複写の場合)	× × 冊	校正回数	1 回	<input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 _____ mm× _____ mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()	
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (天のり)	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入札の場合も代替可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
	用紙(本文)	種類:			
中扉	種類:				
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 白 色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> 伝票	表 _____ 色	裏 _____ 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____ 色	裏 _____ 色	口絵 _____ 頁 _____ 色	
		本文 _____ 頁 _____ 色	() _____ 頁 _____ 色		
納入期限	2023/2/6(月)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品 <input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考					

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	長野市妊産婦家庭訪問指導票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026(226)9963 内(63-154)	
数 量	16冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) 3枚×25枚×16冊			校正回数	2回 □責任校正	
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	■複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	■無	□有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	□ CD □ USB		
	■ A 4 判	□ B 判	□ 長 号			□ ネットワーク経由
	□ 変形 _____mm×_____mm		□ 角 号	□ Word □ Excel		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	■片面印刷	□ 封筒 号			□ ()
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)			
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおりに	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミンシ (ヶ所)	■その他 (天のり・マーブル巻)		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)			
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	■クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(※困難な場合は) 代替品可)					
	紙 質	■ 見本のとおりに				
		□ 次のとおりに		表紙 種類:		
				用紙(本文) 種類:		
			中扉 種類:			
カーボン 色	■ ノーカーボン紙	□ カラー紙				
	■ 白 色	□ 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	■ 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	■見本のとおりに	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	□ 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク □シール			
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること □ SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	■伝票	表 _____色	裏 _____色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	□絵 _____頁 _____色		
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色			
納入期限	2023/2/6(月)	納入場所	■発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
					□ 要 ; ■ 不要 □ CD □ USB □ ネットワーク経由 用途 ()	
備 考						

印刷物発注仕様書		発注課	長野市保健所健康課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	質問票Ⅲ赤ちゃんへの気持ち質問票(ボンディング)の印刷		連絡先 (電話・内線)	026(226)9963 内(63-154)		
数 量	50枚×25冊		落札後の 打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要		
	(複写の場合) 枚×枚×冊		校正回数	2回 <input type="checkbox"/> 責任校正		
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ		
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付			
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付			
	<input checked="" type="checkbox"/> A 4判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB		
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm×_____mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由		
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel		
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> ()			
製 本	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (天のり)		
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)			
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" type="checkbox"/> クルミ表紙			
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替紙可)					
	紙 質	<input type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input checked="" type="checkbox"/> 次のとおり		表紙 種類:		
				用紙(本文) 種類: 上質紙35kg		
			中扉 種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙				
	<input checked="" type="checkbox"/> 白 色	<input type="checkbox"/> 別途指定				
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>			
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版		
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する					
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色	
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	口絵 _____頁 _____色		
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色			
納入期限	2023/2/6(月)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品	
					<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()	
備 考						

印刷物発注仕様書		発注課	環境保全温暖化対策課	原稿担当者職氏名	主事 北澤 佑樹
印刷物品名	えこねくしょん115号の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(3013)
数量	29,800 枚			落札後の 打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	2回 <input type="checkbox"/> 責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	原稿データ	
	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input type="checkbox"/> 窓あき	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		
	<input type="checkbox"/> 変形 _____mm× _____mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input checked="" type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input checked="" type="checkbox"/> 両面印刷	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		
製本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり		表紙 種類:	
				用紙(本文) 種類:	
		中扉 種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 _____色	裏 _____色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 _____色	裏 _____色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文 _____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	2月3日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
					<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 学年別・学級別に仕分けの紙を挟み込み、梱包してください(各校学年ごとの児童・生徒数は別途指示) <input checked="" type="checkbox"/> 学校每一包みに梱包し、厚さが5cm以上になる場合は、更に紐で縛ってください(ほか、別途指示あり)。 <input checked="" type="checkbox"/> データ納品はデータをPDF化したものをお願いします(HPでの読み取りのため)。				

印刷物発注仕様書		発注課	財政部 市民税課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	市民税・県民税特別徴収義務者あて送付用窓あき封筒の印刷		連絡先(電話・内線)	026-224-8517 内(2459)	
数 量	13,500 枚		落札後の打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合) × × 冊		校正回数	必要 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input checked="" type="checkbox"/> 窓あき		■ 無 □ 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> 変形 263 mm× 376 mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 茶色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 黒 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	3月31日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	校正時に文面の訂正がある可能性があります。 納品は3月27日(月)以降にお願いします。 製本・紙質等は見本のとおり。				

印刷物発注仕様書		発注課	財政部 市民税課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	市民税・県民税特別徴収義務者あて送付用窓あき封筒(洋長3封筒料金後納)の印刷		連絡先(電話・内線)	026-224-8517 内(2459)	
数 量	19,000 枚		落札後の打ち合わせ	■ 要 □ 不要	
	(複写の場合)	× × 冊	校正回数	必要 回	□責任校正
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 干赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input checked="" type="checkbox"/> 窓あき		■無 □有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input type="checkbox"/> 変形 mm× mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()
製 本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用 紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 茶色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> シール		
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 黒 色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	3月31日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	糊付け部分は両面アドヘアとしてください。(見本のとおり) 校正時に文面の訂正がある可能性があります。 納品は3月27日(月)以降にお願いします。				

印刷物発注仕様書		発注課	財政部 市民税課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	市民税・県民税特別徴収義務者あて送付用窓あき封筒(マチ付)の印刷			連絡先(電話・内線)	026-224-8517 内(2459)
数量	500 枚			落札後の打ち合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合) × × 冊			校正回数	必要 回 <input type="checkbox"/> 責任校正 <input type="checkbox"/>
種類・規格	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input checked="" type="checkbox"/> 封筒		原稿データ
	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット	<input type="checkbox"/> 複写伝票	<input type="checkbox"/> 〒赤枠付		
	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 連続帳票	<input checked="" type="checkbox"/> 窓あき		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 賞状	<input type="checkbox"/> はがき	<input checked="" type="checkbox"/> テープタック付		
	<input type="checkbox"/> A 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> 変形 265 mm×378 mm		<input type="checkbox"/> 角 号	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	
	<input type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 封筒 号	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel	
<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input checked="" type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input type="checkbox"/> ()	
製本	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> 観音折	<input type="checkbox"/> ミシン (ヶ所)	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> バラ	<input type="checkbox"/> 中綴じ	<input type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)	()	
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
用紙	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること(入手困難な場合は代替品可)				
	紙質	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり			
		<input type="checkbox"/> 次のとおり			
		表紙	種類:		
		用紙(本文)	種類:		
	中扉	種類:			
カーボン色	<input type="checkbox"/> ノーカーボン紙	<input type="checkbox"/> カーボン紙			
	<input checked="" type="checkbox"/> 茶色	<input type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
印刷方法	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり	<input type="checkbox"/> オフセット	<input type="checkbox"/> フォーム	<input type="checkbox"/> 写真製版	
		<input type="checkbox"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	
使用インキ	*原則として古紙再生を阻害するUV、発砲、金・銀・パールインキを含まないこと *オフセット印刷において、芳香族成分が1%以下の溶剤(動物植物系等の溶剤を含む)のみを用いること <input type="checkbox"/> SOY(大豆)インキを指定する				
刷色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 黒色	裏 色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表 色	裏 色	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	3月31日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	データ納品
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備考	25mmのマチをつけたうえ、封入口を封筒の左側にして作成。(見本のとおり) 校正時に文面の訂正がある可能性があります。 納品は3月27日(月)以降にお願いします。				