

印刷物発注仕様書		発注課	公園緑地課	原稿担当者職氏名		
印刷物品名	入学記念樹引換券の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(3468)	
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	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 checked="" 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 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 □ 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 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 □ Excel		
	<input type="checkbox"/> 複写	<input type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
<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 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) 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"/> 3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 □ 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 2 色	裏 3 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 用途 ()	
				<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	市民窓口課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	通知書等発送用窓空き封筒の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2652)	
数 量	5,000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	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 長 3 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)		□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 □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24日(金)		納入場所	<input type="checkbox"/> 発注課	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課でない場合	
				ななせ仲まち園(点字加工のため)	データ納品	
						<input type="checkbox"/> CD □ USB
						<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 (_____)
備 考	窓部分にはグラシン紙を使用し、「窓部分にはグラシン紙を使用していますので、そのまみりサイクルが可能です。」を表記する。					

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	障害者にやさしいお店登録制度マニュアルの印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2848)	
数 量	4,000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	■パンフレット		□冊子	□封筒		
	□チラシ・リーフレット		□複写伝票	□〒赤枠付		
	□ポスター		□連続帳票	□窓あき		
	□賞状		□はがき	□テープタック付		
	■ A 4 判		□ B 判	□ 長 号	■無 □有	
	□ 変形 _____mm× _____mm		□ 角 号	□ CD □ USB		
	■両面印刷		□片面印刷	□ 封筒 号	□ネットワーク経由	
□複写		□ナンバー入り	■その他(別紙見本)		□ 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 (コート46.5kg)				
		□ 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	■ PDFデータあり(編集用データなし)		
	□ 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 _____色	裏 _____色	
	□冊子	表紙	表 _____色	裏 _____色	□絵 _____頁 _____色	
		本文	_____頁 _____色	() _____頁 _____色		
納入期限	3月31日(金)		納入場所	■発注課	データ納品	
				□発注課でない場合		□ 要 ■ 不要
				□ CD □ USB	□ ネットワーク経由	
				用途 ()		
備 考	マニュアル内の記載内容に若干の文言修正あり					

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	障害者にやさしいお店登録制度シールの印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2848)	
数量	1,000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"/> 〒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 4 判	<input type="checkbox"/> B 判	<input type="checkbox"/> 長 号		<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> USB
	■ 変形 110mm× 100mm		<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	■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	■ 見本のとおり (塩ビ #80)				
		□ 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	■ 要		特記事項	■ JPGデータあり(編集用データなし)		
	□ 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 <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31日(金)	納入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	データ納品	□ 要 ■ 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
備考	溶剤強粘+サンカットラミ 角R インクジェット4c印刷 納品時、100枚単位で結束					

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	国民健康保険資格取得届の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-5025 内(2685)
数 量	10,000枚			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"/> 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
	<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 □ 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 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 checked="" type="checkbox"/> 穴あけ (2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 checked="" type="checkbox"/> 薄口桃色	<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 type="checkbox"/> 伝票	表 2 色(黒・赤)	裏 1 色(黒)
	<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 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 ■不要 □CD □USB □ネットワーク経由 用途 ()
備 考	両面に修正箇所あり				

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	国民健康保険資格喪失届の印刷		連絡先 (電話・内線)	224-5025 内(2685)	
数 量	10,000枚		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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 穴あけ (2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 checked="" type="checkbox"/> 薄口水色	<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 2 色(黒・赤)	裏 1 色(黒)
	<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 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
				<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
備 考	表面に修正箇所あり				