

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	窓あき封筒の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2887)
数量	25,000 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 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 <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)		□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"/> 別途指定	
デザイン	<input 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	8月25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	見本のとおりですが、落札後の打ち合わせ及び校正(1回)をお願いします。 納品前に担当までご連絡をお願いします。(直通)026-224-7891				

印刷物発注仕様書		発注課	浅川公民館		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	館報あさかわ(2回分)の印刷			連絡先 (電話・内線)	外線 263-1001	
数量	2, 650(1回あたり)*2回(10月、2月発行) 部・冊・枚・シート			着札後の 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"/> 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 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"/> 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 □ 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 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	■ 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"/>	<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	<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 ■ 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				
納入期間	10月発行10月12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 ■ 不要
	2月発行2月9日(金)					<input type="checkbox"/> CD □ 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	会計課		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	長野市共通使用封筒(角2号無地)の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-8065 内(2022)	
数 量	50,000 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 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 checked="" type="checkbox"/> 角 2 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 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9月8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	◎封筒100枚ごとに区切りを入れること					