

印刷物発注仕様書		発注課	家庭・地域学びの課 生涯学習センター		原稿担当者職氏名		
印刷物品名	ながの生涯学習だより 第39号 の印刷			連絡先 (電話・内線)	233-8080 内( )		
数 量	2,200部			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 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		□無 ■有		
	<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 ■ 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)		□ ( )			
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 type="checkbox"/> 見本のとおり					
		■ 次のとおり					
		表紙	種類:	上質紙44.5kg			
	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		<input type="checkbox"/>				
	□不要		特記事項 <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"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク	<input type="checkbox"/> シール	<input type="checkbox"/> 写真製版	
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 1 色	裏 1 色	<input type="checkbox"/> 絵 頁 色			
	本文 頁 1 色	( ) 頁 色					
納入期限	9月30日(土)	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	
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由	用途 ( )	
備 考							

<b>印刷物発注仕様書</b>		<b>発注課</b>	<b>健康課</b>	<b>原稿担当者職氏名</b>	
<b>印刷物品名</b>	協会けんぽ配付チラシの印刷			<b>連絡先</b> (電話・内線)	内(63-131)
<b>数 量</b>	10,600枚			<b>落札後の</b> <b>打ち合わせ</b>	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) × × 冊			<b>校正回数</b>	3回 □責任校正
<b>種類・規格</b>	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒	<b>原稿データ</b>	
	<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 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"/> ( )	
<b>製 本</b>	<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 )折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
<b>用 紙</b>	*グリーン購入法に適合する用紙を使用すること				
	<b>紙 質</b>	<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:		
<b>カーボン色</b>	<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			
<b>デザイン</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 要	<b>特記事項</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 10,500枚は3折にし、全国健康保険協会長野支部に納品。 100枚は折り無しで健康課に納品。		
	<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/>		
<b>印刷方法</b>	<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	
<b>使用インキ</b>	*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				
<b>刷 色</b>	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 伝票	表 4色	裏 4色
	<input type="checkbox"/> 冊子	表紙 表色 裏色	口絵 頁 色	本文 頁 色 ( ) 頁 色	
<b>納入期限</b>	9月 13日 (水)	<b>納入場所</b>	<input type="checkbox"/> 発注課	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課でない場合	<b>データ納品</b> <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input 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 ( )
			全国健康保険協会長野支部		
<b>備 考</b>					

<b>印刷物発注仕様書</b>		<b>発注課</b>	保健福祉部長野市保健所健康課		原稿担当者職氏名		
<b>印刷物品名</b>	高齢者インフルエンザ予防接種済証の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-188)		
<b>数 量</b>	80,000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		
<b>種類・規格</b>	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		<b>原稿データ</b>		
	<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 □ 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	■ その他(別紙見本)		□ ( )		
<b>製 本</b>	<input 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				
<b>用 紙</b>	*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					
	■ 白色		<input type="checkbox"/> 別途指定				
<b>デザイン</b>	<input type="checkbox"/> 要	特記事項	<input type="checkbox"/>				
	■ 不要		<input type="checkbox"/>				
<b>印刷方法</b>	■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				
<b>使用インキ</b>	*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						
<b>刷 色</b>	<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		
<b>納入期限</b>	8月 18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	<input type="checkbox"/> 要 ■ 不要	
						<input type="checkbox"/> CD □ USB	<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
<b>備 考</b>	100枚ごとに目印						
					用途 ( )		

<b>印刷物発注仕様書</b>		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	高齢者インフルエンザ予防接種予診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-188)
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) 2枚 × 80,000部			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 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"/> 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 _____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 18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	50部ごとに目印 内容は見本と多少変更となる場合あり				

<b>印刷物発注仕様書</b>		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	インフルエンザと予防接種の説明書の印刷			連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-188)
数 量	80,000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"/> 〒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 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 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"/> ニツ折	<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(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 checked="" 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	8月 18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"/> ネットワーク経由		
			用途 ( )		
備 考	・50枚ごとに目印 ・内容が多少変更となる場合あり。 ・用紙は見本1、内容は見本2のとおり。				

<b>印刷物発注仕様書</b>		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	高齢者インフルエンザ予防接種のご案内の印刷		連絡先 (電話・内線)	226-9964 内(63-188)	
数 量	22,500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 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	■ 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"/> A3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 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 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 2色	裏 2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	9月15日(金)	納入場所	<input type="checkbox"/> 発注課	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
			市指定場所		<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
					<input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ( )
備 考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関一覧は現在調整中のため、確定後改めて連絡。</li> <li>・内容が多少変更となる場合あり。</li> <li>・その他、詳細は別紙「仕様書追加事項」参照</li> </ul>				

## 仕様書追加事項

### 1 件名・規格・部数

高齢者インフルエンザ予防接種のご案内の印刷

A3両面刷・2つ折・2色刷り 22,500部

### 2 納入方法等

#### (1) 全戸回覧分 約22,000部（予備含む）

指定日までに指定場所に納入し、一部は発送する。

##### ア 梱包方法

(ア) 別紙2の納入先に納品する

(イ) 別紙2の回覧数を梱包数に分けて梱包する。

(ロ) 別紙2の梱包方法に指定があるものは、それに従う。

(ハ) 梱包したものは、長野市保健所健康課から配布する配達員データにより、宛名ラベルを作成し貼付する。（見本は別紙1参照）。

(ニ) 発送分は、宅配伝票または配送用宛名ラベルを作成し、発送できるように梱包する。

(ホ) 1梱包は最大概ね500部以内とし、概ね500部を超える場合は宛名ラベルを複数作成し貼付する。

##### イ 納入先等

長野市保健所健康課及び指定場所（別紙2を参照）

##### ウ 納入期限

長野市保健所健康課が指定する日（別紙2を参照）

##### エ その他

(ア) 宛名ラベル、宅配伝票、梱包物品は印刷業者が用意する。

(イ) 配達員データの配布後に送付先変更があった場合は、可能な限り随時対応する。

#### (2) 上記以外の納入 約500部

長野市保健所健康課へ納品

### 3 その他

(1) 原稿は契約日以降に提出。校正2回程度。

(2) 配達員等の個人情報の管理には十分注意する。

(3) 回覧数や梱包数等は多少変更となる場合あり。

(4) 梱包方法や梱包の内訳、納入先等詳細については、落札後、担当と打合せを行う。

配達用ラベル作成について

(別紙1)

《作成例》

地区名
<行政連絡区名 <常会名 様 <回覧数> 部 <区長名 >
全戸回覧「高齢者インフルエンザ予防接種案内」在中
長野市保健所健康課 〒380-0928 長野市若里6丁目6-1 TEL 026-226-9960

《作成例》

柳原
小島区 第一常会 様 16 部 長野 とよの
全戸回覧「高齢者インフルエンザ予防接種案内」在中
長野市保健所健康課 〒380-0928 長野市若里6丁目6-1 TEL 026-226-9960

※ラベル作成以外に梱包紙に記載も可。

梱包が2個以上になる場合は、全体の部数を表示した上で、梱包の数を表示する。  
例: 1梱包目 500部 1/3  
2梱包目 500部 2/3

## 「全戸回覧分納入先」

(別紙2)

	地区	納入先	宅配	梱包方法	納入期限	回覧数	予備数	合計部数	梱包数	備考
1	第一	権堂イーストプラザ		封筒のり付け	9月上旬	385	26	411	17	納入先は1階「第一から第五地区住民自治協議会合同事務所」
2	第二	権堂イーストプラザ		封筒のり付け	9月上旬	840	31	871	16	納入先は1階「第一から第五地区住民自治協議会合同事務所」
3	第三	権堂イーストプラザ		封筒のり付け	9月上旬	557	27	584	11	納入先は1階「第一から第五地区住民自治協議会合同事務所」
4	第四	権堂イーストプラザ		封筒のり付け	9月上旬	192	27	219	19	納入先は1階「第一から第五地区住民自治協議会合同事務所」 妻科1部の予備6部の内、5部は妻科区長用として別に梱包してください 一梱包数は19(行政連絡区数)+1(妻科区長用予備)=20となります
5	第五	権堂イーストプラザ		封筒のり付け	9月上旬	394	29	423	21	納入先は1階「第一から第五地区住民自治協議会合同事務所」
6	芹田	芹田支所	不可	封筒のり付け	9月上旬	1,474	80	1,554	34	支所内(廊下)に設置されている地区別の納入場所へ納入してください
7	古牧	古牧支所		封筒封なし	9月上旬	1,395	20	1,415	13	
8	三輪	三輪支所	不可	帯	9月上旬	818	20	838	29	
9	吉田	吉田支所		封筒封なし	9月上旬	830	20	850	22	封筒の封はしないで納入してください
10	古里	古里支所		封筒のり付け	9月上旬	769	25	794	27	
11	柳原	柳原支所		封筒封なし	9月上旬	278	20	298	33	封筒の封はしないで納入してください
12	浅川	浅川支所		封筒テープ止め	9月上旬	295	5	300	20	
13	大豆島	大豆島支所		帯+封筒又は梱包	9月上旬	556	30	586	72	常会ごとに帯留めし(帯に常会名、部数を記載)、行政連絡区ごとに梱包してください
14	朝陽	朝陽支所		封筒のり付け	9月上旬	778	27	805	9	
15	若槻	若槻支所		封筒封なし	9月上旬	940	0	940	37	地区配布文書不要、封筒の封はしないで納入してください
16	長沼	健康課		封筒のり付け	9月上旬	123	20	143	5	区ごとに封筒のり付け
17	安茂里	安茂里支所		封筒封なし	9月上旬	1,166	25	1,191	33	区ごとに封筒に入れ封をしない
18	小田切	小田切支所	可	封筒封なし	9月上旬	72	25	97	12	封筒の封はしないで納入してください
19	芋井	芋井支所	不可	封筒のり付け	9月上旬	128	20	148	42	各区・組ごとに封筒に入れて、封筒にはチラシ数を明記してください。
20	篠ノ井	篠ノ井支所	不可	封筒封なし	9月上旬	1,931	179	2,110	78	各区の回覧数ごとに回覧物を分けて封筒に入れ(封はしない)、各区の回覧物入れの袋に入れてください。(袋の場所は支所庶務担当に声をかければ場所を教えてください)
21	松代	松代支所		封筒のり付け	9月上旬	1,041	20	1,061	45	地区宛て鑑文の封入部数に指定のある地区がありますのでご注意ください。
22	若穂	若穂支所		封筒のり付け	9月上旬	480	55	535	40	地区ごとの棚へ入れてください
23	川中島	川中島支所		封筒のり付け	9月上旬	1,187	40	1,227	108	
24	更北	更北支所	不可	帯	9月上旬	1,479	10	1,489	90	北側入口の正面右側に設置されている棚へ地区別に入れてください(支所予備分は予備BOXへ) 梱包方法については別紙のとおりお願いします
25	七二会	七二会支所	可	封筒のり付け	9月上旬	115	0	115	1	
26	信更	信更支所	可	封筒のり付け	9月上旬	161	30	191	15	
27	豊野	豊野支所	可		9月上旬	526	0	526	1	
28	戸隠	戸隠支所	可	封筒のり付け	9月上旬	215	30	245	16	各行政連絡区(15区)ごとに封筒に入れて、封筒にはチラシ数を明記してください。
29	鬼無里	鬼無里支所	可		9月上旬	114	10	124	1	
30	大岡	大岡支所	可		9月上旬	63	0	63	1	
31	信州新町	信州新町支所	可	封筒のり付け	9月上旬	1,514	88	1,602	80	各組ごとに番号・区名を表記し、封入してください
32	中条	中条支所	可	筒のり付	9月上旬	106	21	127	1	
		計				20,922	960	21,882	949	

<b>印刷物発注仕様書</b>		発注課	福祉政策課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	福祉医療費給付金口座振込通知書の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-224-7829 内(2817)
数 量	100,000 部・冊 <b>枚</b> 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"/> 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	■ 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 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 type="checkbox"/> Excel <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	■ 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"/>		
	<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	■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 31日(木)	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 <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ( )
備 考	・ミサリオシステムにより情報システム課で印字します。 ・市長印の印字については、データをお渡しするのでそれを元に刷り込みをお願いします				

<b>印刷物発注仕様書</b>		<b>発注課</b>	<b>観光振興課 インバウンド・国際室</b>	<b>原稿担当者職氏名</b>	
<b>印刷物品名</b>	いろいろ生活の日本語初級(中国版)No.1 の印刷			<b>連絡先 (電話・内線)</b>	内( 2139 )
<b>数 量</b>	20 部 <b>冊</b> 枚・シート			<b>落札後の 打ち合わせ</b>	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	(複写の場合)	×	×	冊	<b>校正回数</b>
<b>種類・規格</b>	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子	<input type="checkbox"/> 封筒		<b>原稿データ</b>
	<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"/> 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 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 type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel
	<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input checked="" type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input checked="" type="checkbox"/> (PDF)
<b>製 本</b>	<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 checked="" type="checkbox"/> 無線綴じ	<input type="checkbox"/> クルミ表紙		
<b>用 紙</b>	*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)				
	<b>紙 質</b>	<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:				
<b>カーボン色</b>	<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	
<b>デザイン</b>	<input type="checkbox"/> 要	<b>特記事項</b>		<input type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/>	
<b>印刷方法</b>	<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		
<b>使用インキ</b>	*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				
<b>刷 色</b>	<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	124頁	4 色	( ) _____頁 _____色
<b>納入期限</b>	8月 25日 (金)	<b>納入場所</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 発注課	<input type="checkbox"/> 発注課でない場合	<b>データ納品</b>
					<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 ( )
<b>備 考</b>	※オンデマンド印刷のため製版不要				

<b>印刷物発注仕様書</b>		発注課	観光振興課 インバウンド・国際室		原稿担当者 氏名	
印刷物品名	いろいろ生活の日本語初級(中国版)No.2 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内( 2139 )	
数 量	20 部(冊)枚・シート			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	回	<input type="checkbox"/> 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 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 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 type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel
<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input checked="" type="checkbox"/> ナンバー入り	<input type="checkbox"/> その他(別紙見本)		<input checked="" type="checkbox"/> (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)		<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	<input checked="" type="checkbox"/> 見本のとおり				
		<input type="checkbox"/> 次のとおり				
		表紙	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 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 <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 4 色	裏 4 色	口絵 _____頁 _____色	
		本文	136頁	4 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	※オンデマンド印刷のため製版不要					

<b>印刷物発注仕様書</b>		発注課	観光振興課 インバウンド・国際室		原稿担当者職氏名	
印刷物品名	いろいろ生活の日本語初級(中国版)No.3 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内( 2139 )	
数 量	20 部 <b>冊</b> 枚・シート			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	回	<input type="checkbox"/> 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 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 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 type="checkbox"/> Excel
<input checked="" type="checkbox"/> 複写	<input checked="" type="checkbox"/> ナンバー入り			<input checked="" type="checkbox"/> (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)		<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 冊子	表紙	表 4 色	裏 4 色	<input type="checkbox"/> 絵 _____頁 _____色	
		本文	154頁	4 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	※オンデマンド印刷のため製版不要					