

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	洋カマス封筒(法人市民税関係書類送付用)の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-7056 内(2462)
数 量	15,000 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	■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	■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 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 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			
		<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 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	8月 31日(木)	納入場所	■発注課	データ納品	<input type="checkbox"/> 要 ■ 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	窓部分はグラシン紙使用。 口糊はアドヘア。				

印刷物発注仕様書		発注課	人権・男女共同参画課		原稿担当者職氏名		
印刷物品名	令和5年度 長野市の人権教育 第48集 の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-5032 内(2862)		
数 量	240		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	4 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 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"/> Word □ 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	■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 ()		
	<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"/>	<input type="checkbox"/> 別途指定					
デザイン	■ 要		特記事項	■ 令和4年度人権啓発ポスター・標語コンクール受賞作品を表紙に掲載			
	□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		
	■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	
						■ 要 □ 不要 ■ CD □ USB ■ ネットワーク経由 用途 ()	
備 考	※ 表紙カラー要相談						

印刷物発注仕様書		発注課	保健福祉部 福祉政策課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	福祉医療制度拡大チラシ			連絡先 (電話・内線)	直通 224-7829 内(2817)
数 量	20,000 部・冊・枚 <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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 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 checked="" 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 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"/> (レターポイント)
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				
	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:	コート紙			
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 checked="" type="checkbox"/> 別途指定			
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要	特記事項	<input checked="" type="checkbox"/> 図や絵の挿入と全体のレイアウトの調整をお願いいたします		
	<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 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	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	・2000枚ごとに束ね、分けて納品、				