

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	窓空き封筒(説明文印刷・封入も含む)の印刷			連絡先 (電話・内線)	直通 224-7829 内(2816)	
数量	窓空き封筒、説明文 各6,000 部・冊 <input checked="" type="checkbox"/> 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) × × 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 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		<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> (説明分のみデータあり)	
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 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"/>	<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	11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		<input type="checkbox"/> ネットワーク経由
備考	B5版の説明文を印刷(両面刷、1色)し、四つ折りにして封筒へ封入してください。 封筒は口糊加工、グラシン窓。1000枚ごとに分けて納入してください。 入札後、打合せをお願いします。					

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(長3号無地)の印刷			連絡先 (電話・内線)	224-8065 内(2022)
数量	20,000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	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 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 <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"/> 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				
	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	口絵 頁 色	
		本文 頁 色	() 頁 色		
納入期限	令和5年11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	◎封筒100枚ごとに区切りを入れること ◎新たに料金後納郵便の表示を入れること(別紙参照)				