

印刷物発注仕様書		発注課	地域包括ケア推進課	原稿担当者職氏名
印刷物品名	認知症(ケアパス)パンフレットの印刷			連絡先(電話・内線) 224-7174 内(2837)
数量	5,000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)	×	×	冊 校正回数 3回 <input type="checkbox"/> 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	<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"/> 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 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"/> カラー	<input type="checkbox"/> カーボン紙 <input type="checkbox"/> 別途指定		
デザイン	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	特記事項	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
印刷方法	<input type="checkbox"/> 見本のとおり	<input checked="" 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、発泡、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 checked="" type="checkbox"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する			
刷色	<input checked="" 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26日(火)	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 checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
				<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USB
				<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク経由用途 ()
備考				

※1契約課提出3万円以上用
 ※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

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	料金受取人払要封筒の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2898)	
数 量	10,000 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	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 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"/> 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 checked="" 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 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 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 (三つ折り)	
	<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	■ 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 checked="" 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"/> ウラカーボン	<input type="checkbox"/> シルク □シール		
印刷方法	<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、発泡、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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する					
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25日(月)	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 ■不要 <input type="checkbox"/> CD □USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	・三つ折り納品 1箱1,000枚					

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	交通政策課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	確認書の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2320)
数 量	20,000枚(200枚×100巻)			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 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 <input type="checkbox"/> USB	
	<input checked="" type="checkbox"/> 変形 50mm×190mm		<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	<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)	■その他 内径3インチの紙管を使用 する。1枚ごとにマイクロミ ン目で刻む。	
	<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 checked="" 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、発泡、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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する				
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	(見本のとおり) 頁 色	
		本文 頁 色			
納入期限	3月29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	・裏面全面はゴム系自着糊とすること (紙面等に貼りつかず、糊どうしの貼り合わせで強く貼りつく接着剤を使用すること) ・全面にブロッキングを起こさないコート処理をすること ・その他、詳細は別紙見本参照のこと				

※1契約課提出3万円以上用
 ※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		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(英語版)No.1 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2139)	
数 量	15 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)		()	
	<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	口絵 _____頁 _____色		
		本文 124頁	4 色	() 頁 _____色		
納入期限	3月 25日 (月)	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					
前回実績	事業者名:		単価:		(年 月)	
			部数:			

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		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(英語版)No.2 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2139)	
数 量	15 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)		()	
	<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	口絵 _____ 頁 _____ 色		
		本文 136頁	4 色	() 頁 _____ 色		
納入期限	3月 25日 (月)	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					
前回実績	事業者名:		単価:		(年 月)	
			部数:			

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		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(英語版)No.3 の印刷			連絡先 (電話・内線)	内(2139)
数 量	15 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
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)		()
	<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	口絵 _____頁 _____色	() _____頁 _____色
		本文 154頁	4色		
納入期限	3月 25日(月)	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				
前回実績	事業者名:		単価:	(年 月)	
			部数:		

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	保健所健康課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	3歳児健康診査票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-226-9963 内(63-126)
数 量	3,000 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	<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 checked="" type="checkbox"/> A 4 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 type="checkbox"/> 両面印刷	<input checked="" 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 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	■ 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"/> 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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する				
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6年3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 □ USB <input type="checkbox"/> ネットワーク経由 用途 ()
備 考	100部ずつ束にする。視力検査に使う用紙には切り取り線を入れる。 その他詳細は、「印刷発注仕様書(追加事項)」のとおり。納期厳守のこと。				

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書(追加事項)

- 1 件名 3歳児健康診査票

- 2 納品について 市が指定する納入場所に市が指定する日までに納入する
 - ア 数量 3,000部(1部につき7枚)
 - イ 納品先 長野市保健所健康課
 - ウ 納品方法 100部ずつ束にする。
 - エ 納品期限 令和6年3月8日(金)

- 3 その他 校正・管理も含め、市内に本店を有すること
 - ア 校正は紙原稿で行う。(データでの校正不可)
 - イ 完成品の概要(装丁等)は見本のとおり
 - ウ 枚数の変更なし
 - エ 文章の差し替え、校正及びレイアウト変更あり
 - オ 6枚目 視力検査に使用する用紙には切り取り線を入れる。
 - カ 用紙の色は見本のとおり

印刷物発注仕様書		発注課	保健所健康課	原稿担当者職氏名	
印刷物品名	4か月児精密健康診査受診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-226-9963 内(63-126)
数量	20冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) 2×50×20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 checked="" 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 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"/> 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 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"/> その他(別紙見本)	<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/> Excel
	<input checked="" 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 checked="" 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 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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する				
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6年3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
備考	市長印影の刷り込みが必要				

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	保健所健康課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	1歳6か月児精密健康診査受診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-226-9963 内(63-126)
数 量	10冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) 2×50×10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 checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		()
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" 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 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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" 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6年3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	市長印影の刷り込みが必要				

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	保健所健康課		原稿担当者職氏名
印刷物品名	3歳児精密健康診査受診票の印刷			連絡先 (電話・内線)	026-226-9963 内(63-126)
数 量	20冊			落札後の 打ち合わせ	■ 要 □ 不要
	(複写の場合) 2×50×20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 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		■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"/> 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 穴あけ (ヶ所)		
	<input type="checkbox"/> ()折	<input type="checkbox"/> 無線綴じ	<input checked="" 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 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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する				
刷 色	<input type="checkbox"/> パンフレット	<input type="checkbox"/> チラシ	<input checked="" 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6年3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	市長印影の刷り込みが必要				

※1契約課提出3万円以上用
 ※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	国保・高齢者医療課		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"/> 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 <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、発泡、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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する					
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 29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
備 考	表面に修正箇所あり					

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)

印刷物発注仕様書		発注課	国保・高齢者医療課		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、発泡、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"/> 環境に配慮した植物油インク等を使用する					
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 29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
備 考						

※1契約課提出3万円以上用

※2コピーをして2枚1組で提出してください。(糊付け不要)