

平成30年 7月10日

仕 様 書

案件番号

58

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
平成30年10月31日	平成30年 7月12日 正午		平成30年 7月17日 16時	市内業者

案件名

返信用封筒の印刷

納入場所

障害福祉課

番号	品 名	仕様	数量	単位
1	返信用封筒	角2 クラフト85 1色刷り	17,000	枚
2				
3				
4				
5				

(特記事項)

- ・本件は、所沢市競争入札参加資格者名簿に記載されている者で、且つ「印刷」の業種を希望業種として登録している者のみ見積書の提出が可能です。
- ・見本が契約課にありますので、必要に応じてご覧ください。

発注課	担当者	電話	FAX
障害福祉課	風間	04-2998-9116	04-2998-1147

印刷製本明細書

種 類	<input type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> 連続用紙 <input type="checkbox"/> 伝票 <input checked="" type="checkbox"/> その他（封筒）			
担 当 部 署	障害福祉課	担当者	風間	TEL 04-2998-9116

1 品 名	返信用封筒										
2 製作部数	17,000 部										
3 規 格	仕 上	判 頁									
	特記事項	角2									
4 表 紙 (冊子等)	紙 質		厚 さ	判 kg 色							
	色 数	色 背文字	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	裏表紙印刷 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	特記事項										
5 構 成	紙 質	クラフト	厚 さ	85 判 kg 色							
	色 数	1 色 組 方	<input type="checkbox"/> 縦組 <input type="checkbox"/> 横組								
	文 字	ポイント	文 字 数	字 × 頁							
	写 真	点 (原稿 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> ネガ <input type="checkbox"/> データ)									
	※デジタルカメラで撮影した場合は、光沢紙によるプリントも提出すること。										
	イラスト	点 (原稿 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)									
	表・グラフ	点 (原稿 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)									
	中 扉	枚									
特記事項 見本参照											
6 製本・加工	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> あじろ綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> 綴じ穴 <input type="checkbox"/> 化粧断ち <input type="checkbox"/> 折り (項折り) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (見本を原稿とする)										
	特記事項	見本の紙質はクラフトではありません。									
7 原 稿	引 渡 日	平成 年 月 日									
	原 稿	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ダイレクト <input type="checkbox"/> 浄書									
	媒 体	<input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> F D <input type="checkbox"/> その他 ()									
	ファイル形式	<input type="checkbox"/> PDF (推奨) <input type="checkbox"/> テキストファイル <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 2em;">}</td> <td>ソフト名:</td> <td><input type="checkbox"/> ワード</td> <td><input type="checkbox"/> エクセル</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>			}	ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード	<input type="checkbox"/> エクセル			<input type="checkbox"/> その他 ()
}	ソフト名:	<input type="checkbox"/> ワード	<input type="checkbox"/> エクセル								
		<input type="checkbox"/> その他 ()									
※MO等データによる原稿の場合は、PDF (推奨) 又はテキストファイルで提出し、テキストファイルの場合は、ソフト名 (ワード等) を明記すること。また、内容確認のため、一部出力したものを提出すること。 ※依頼時に原稿等を添付できない場合は、引渡日を記入すること。											
8 校 正	2 回										
9 納 品	納 期	平成 30 年 10 月 31 日 (水)									
	納入場所	障害福祉課									
	梱包・配送	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 指定あり (2つ折り加工)									

※ 紙質は、原則として再生紙を利用し、古紙パルプ配合率の高いものを使用してください。