

平成39年2月13日

## 仕 様 書

案件番号	196
------	-----

納入期限	質疑書提出期限	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
平成30年3月20日	平成30年2月15日		平成30年2月20日	市内業者

案件名 通知用封筒の印刷

納入場所 健康づくり支援課

番号	品 名	仕 様	数 量	単 位
1	乳幼児健康診査通知用封筒	別紙印刷製本仕様明細書のとおり	4,500	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。  
 ※封筒への印字内容の見本が契約課にありますので、必要に応じてご確認ください。

発注課	担当者	電話	FAX
健康づくり支援課	北爪	04-2991-1813	04-2995-1178

# 印刷製本仕様明細書

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	健康づくり支援課	担当者	北爪	TEL 04-2991-1813

1 品 名	乳幼児健康診査通知用封筒										
2 製作部数	4,500 部										
3 規 格	仕 上	角20 判 頁									
	特記事項	グラシン窓、NTブルー、1C*1C刷、AD糊									
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		厚 さ	判 kg 色							
	色 数	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											
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 type="checkbox"/> その他 ( )										
	特記事項										
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 3 月 20 日 ( 火 )									
	納入場所	健康づくり支援課									
	梱包・配送	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ( )									

※ 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。