

(マニュアル様式第7号)

印刷物発注仕様書

										調達番号		73343						
予算執行機関名		精神保健福祉センター		係 名				職氏名		精神保健 専門員		武川 正		連絡先		電話 026-266-0280		
																内線		
印刷物名		「自立支援医療費自己負担上限額管理票」の印刷						規 格						製作部数				
印刷物種類	☐ チラシ・リーフレット		☐ 冊 子		☐ ポスター		仕上規格		見本のとおり		判		頁数(冊子は表紙除く)		24,000部			
	☐ パンフレット		☐ 複写伝票		☐ 連続帳票		展開規格		見本のとおり		判		一般				頁	
	☐ 賞状		☒ その他(別紙見本)		☒ 両面印刷		☐ 片面印刷		冊子				頁					
デザイン	☐ 要 (詳細については別途打合せ)				☒ 不要													
	特記事項	☐																
		☐																
		☐																
原稿内訳	原稿種類	デジタル入稿			アナログ入稿			原稿種類	デジタル入稿			アナログ入稿						
		種類・ファイル形式等		数 量	種類・規格等		数 量		種類・ファイル形式等		数 量	種類・規格等		数 量				
	完全原稿			頁			頁	図版原稿			点			点				
				頁			頁				点			点				
	文字原稿	ファイル(F)数			文 字 数			カラー写真原稿			点			点				
				F	☒ 紙原稿		字				点			点				
				F	■ 文字数は見本(原稿)の とおり		字				点			点				
	表の数			点			点	モノクロ写真原稿			点			点				
	写真製版	写真製版			☐ 可 ☒ 不可						点			点				
	コピー	コピー印刷			☐ 可 ☒ 不可			ファイルの媒体	☐ CD ☐ FD ☐ MO ☐ USB ☐ ()									
特記事項	■ 原稿は見本のとおり 精神保健福祉センターで閲覧できます。																	
	■ データなし																	
	☐																	
校正・印刷・用紙	構 成		校 正		色校正		刷 色			用 紙								
							色数		印刷色		品種・銘柄		連 量					
	端物	表	3	回		回	1	色	黒	見本のとおり			判		kg			
		裏	3		1		黒											
	頁物	表紙		回		回		色				判			kg			
		目次																
		本文																
特記事項	■ 用紙の種類は見本のとおり。(再生紙でなくて可) 精神保健福祉センターで閲覧できます。																	
	☐																	
	☐																	
製本・加工	☐ 無線綴じ		☐ あじろ綴じ		☐ 中綴じ		☐ 複写 (枚)		諸加工①(折り)		諸加工②		諸加工③					
	☐ 平綴じ		☐ 糸綴じ		☐ その他		☒ 見本のとおり		蛇腹折り									
	特記事項	☐																
		☐																
☐																		
納 品	納入期限		令和 4年12月23日(金) PM 2 時厳守										納品場所		■ 精神保健福祉センター以下12箇所 ☐ 分納 ■ 有(配布先は別紙のとおり) ☐ 無			
	落札後の打合せ		☒ 要 ☐ 不要															
	電子媒体製作		☐ 有 ⇒ ☐ PDF ☐ () ■ 無															
	特記事項	■ 25部ごとに帯封をかけること。(但し端数が出る場合は、その部数がかかるように別にまとめる。)										業 者 名 (決定後記入)						
		■ 500部ごとに梱包すること。																
■ 精神保健福祉センター以下12箇所へ送付する郵送料などすべての経費を見積金額に含めること。																		
■ 追跡ができる方法により送付することとし、納品後、到着が確認できる書類を精神保健福祉センターに提出すること。																		

※印刷に当たっては、「長野県グリーン購入推進方針」の「別記1判断基準20-2印刷」に配慮すること。