

# 印刷仕様書

## 1 品名・数量・規格等

品名	財産形成住宅貯蓄払戻請求書		1 P ウグイス色	
			2 P～6 P ピンク色	
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
<input type="checkbox"/> A4判	表紙 1 P 色上質 35K (ウグイス色)	活版 タイプオフ	両面刷 ( / 度刷)	
変形サイズ ミリ ミリ ( × )		<input type="checkbox"/> オフセット 電算写植 電子複写	片面刷 ( 1 度刷)	
電算帳票 インチ インチ ( × )	内容 2 P～6 P MC P35.3K (ピンク色)	活版 タイプオフ	両面刷 ( / 度刷)	
		<input type="checkbox"/> オフセット 電算写植 電子複写	<input type="checkbox"/> 片面刷 ( 1 度刷)	
	その他			
印刷数量・製本単位		校正 <input type="checkbox"/> 要 文字 (1回)、色 (1回)、穴 (0回)、		
単葉 複写	100部 ( 6枚1組 100部) 2～5P カーボン <input checked="" type="checkbox"/> 無 色 (青) 減感有・無	校正場所 広島市立病院機構本部事務局 経営管理課 【担当：小原・熊佐 (電話 082-569-7816)】		
帳簿 ※ 包装は、帯封、クラフト防水加工紙で行うこと。	冊	納入場所 広島市立病院機構本部事務局 経営管理課		
バラ (帯封) <input type="checkbox"/> 天ツトのり 左のり 下のり		納入期限 平成29年 8月18日		
穴あけ (2ヶ所)		備考 その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。		
中とじ 平とじ (左・右・天)				
無線とじ (左・右・天)				
ミシン (ヶ所) No.リング (有・無) ( ) 折				

## 2 一般的条項

受注者は、納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないよう十分配慮し、疑義が生じた場合には、当機構に連絡すること。

## 3 検査及び引き渡し

受注者は、納品にあたっては、速やかに広島市立病院機構本部事務局 契約課に連絡し、当機構の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。

なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

## 4 その他

この仕様書に疑義のあるとき、または定めのない事項については、双方、協議して定めるものとする。