

# 印刷仕様書

## 1 品名・数量・規格等

品名 窓付封筒				
規格	使用封筒	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
220×310+35 別添見本に同じ 両面テープ付き	A4 窓 1 号封筒 透けないケント 100g 品番：JL0693／ハト(株) 若しくは、同等品	オフセット	片面刷り (2／0度刷)	青色・黒色 (見本のとおり)
印刷数量・製本単位 5,000 枚 (100 枚/束)		校正 要 文字校正 (1 回以上)、色校正 (1 回以上)		
		校正場所 広島市立舟入市民病院 2階 健康管理センター 【正担当者：戸手 (電話:082-232-6195 内線:592)】 【副担当者：松田 (電話:082-232-6153 (直通))】		
		納入場所 同上		
印刷内容 別添見本のとおり		納入期限 平成 31 年 3 月 29 日 (金曜日)		
備考 グラシン窓の位置及び寸法、その他、仕様の詳細は、別添見本のとおりとする。				

品名 窓付封筒 (地図有)				
規格	使用封筒	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
220×310+35 別添見本に同じ 両面テープ付き	A4 窓 1 号封筒 透けないケント 100g 品番：JL0693／ハト(株) 若しくは、同等品	オフセット	片面刷り (2／0度刷)	青色・黒色 (見本のとおり)
印刷数量・製本単位 5,000 枚 (100 枚/束)		校正 要 文字校正 (1 回以上)、色校正 (1 回以上)		
		校正場所 広島市立舟入市民病院 2階 健康管理センター 【正担当者：戸手 (電話:082-232-6195 内線:592)】 【副担当者：松田 (電話:082-232-6153 (直通))】		
		納入場所 同上		
印刷内容 別添見本のとおり		納入期限 平成 31 年 3 月 29 日 (金曜日)		
備考 グラシン窓の位置及び寸法、その他、仕様の詳細は、別添見本のとおりとする。				

## 2 一般的条項

- ① 受注者は、仕様や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、当院に連絡すること。

## 3 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに舟入市民病院事務室経理担当（電話：082-232-6153）に連絡し、当院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。