

# 印 刷 仕 様 書

## 1 品名・数量・規格等

品 名 診療費等請求書兼領収書				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
<b>A4判</b> 変形サイズ ミリ ミリ ( × ) 電算帳票 インチ インチ ( × )	表紙  内容 上質紙 紙厚70kg	活版 タイプオフ オフセット 電算写植 電子複写  活版 タイプオフ <b>オフセット</b> 電算写植 電子複写	両面刷( / 度刷) 片面刷( 度刷)  両面刷( / 度刷) <b>片面刷</b> ( 1 度刷)	
	その他			
印刷数量・製本単位		校正		
<b>单葉</b> 200包 (1000枚/包)		<b>要</b> 文字校正 (1回)、色校正 (1回)、穴校正 (1回)、 マイクロミシン目 (1回)、印影 (1回)		
複写 冊( 枚 1組× 組/冊) カーボン 有・無 色( ) 減感 有・無		校正場所 広島市立広島市民病院 事務室医事課 (東棟1階) 【担当:石田 (電話 082-212-3228)】		
帳簿 冊		納入場所 広島市民病院 倉庫 (西棟1階)		
※ 包装は、クラフト防水加工紙で行うこと。 合紙不要。				
バラ (帯封) 天のり 左のり 下のり		納入期限		
<b>穴あけ</b> (2ヶ所)		令和 2 年 10 月 9 日 ( 金 )		
中とじ 平とじ (左・右・天) 無線とじ (左・右・天)		備考		
<b>ミシン</b> (3か所) No.リング (有・無) ( ) 折		その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。		

## 2 校正等について

校正の際は、RICOHのレーザープリンタ（SP6320）で印字位置、ミシン目の破損及び用紙詰まりを確認し、問題なく印刷することとする。

なお、用紙詰まり確認用として、300枚程用紙を準備すること。

## 3 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、当院に連絡すること。

## 4 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに事務室総務課用度係に連絡し、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。また、受注者又は製造者の責任に帰する不良については、納品後においても無償で新品と取り替えることとする。

## 5 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。