

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品名 物品請求領収書																
規格	紙質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色												
A5 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	表紙・裏紙 再生上質紙 90Kg	活版 タイプオフ オフセット 電算写植 電子複写	両面刷 (度刷) 片面刷 (度刷)													
内容	感圧紙 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1枚目</td> <td style="width: 10%;">上</td> <td style="width: 10%;">N40</td> <td style="width: 10%;">白</td> </tr> <tr> <td>2枚目</td> <td>中</td> <td>N40</td> <td>アサギ</td> </tr> <tr> <td>3枚目</td> <td>下</td> <td>N40</td> <td>桃</td> </tr> </table>	1枚目	上	N40	白	2枚目	中	N40	アサギ	3枚目	下	N40	桃	活版 タイプオフ オフセット 電算写植 電子複写	両面刷 (度刷) 片面刷 (1 / 1度刷)	クロ
1枚目	上	N40	白													
2枚目	中	N40	アサギ													
3枚目	下	N40	桃													
その他	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">2枚目</td> <td style="width: 10%;">減感</td> <td style="width: 10%;">非転写部</td> <td style="width: 10%;">3箇所</td> </tr> <tr> <td>2枚目</td> <td>減感</td> <td>非転写部</td> <td>3箇所</td> </tr> </table>	2枚目	減感	非転写部	3箇所	2枚目	減感	非転写部	3箇所							
2枚目	減感	非転写部	3箇所													
2枚目	減感	非転写部	3箇所													
印刷数量・製本単位 単葉 ((ひとたば)) 複写 500冊 (3枚1組 × 50組/冊) カーボン 有・無 色 () 減感 有・無		校正 <input checked="" type="checkbox"/> 校正(2回) 色校正 () 責任校正 ・見本も提出のこと ・複写範囲 減感 非転写部の確認が出来るようにすること														
冊子 冊 (1冊:本文 頁 枚) 帳簿 部 ()		校正場所 広島市立広島市民病院 管理棟2階 事務室総務課 用度係 【担当:近藤 (電話 082-221-2291 内線 2223)】														
バラ () 天のり 左のり 下のり 穴あけ () 中とじ 平とじ (左・右・天) 無線とじ (左・右・天) マーブル巻 ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		納入場所 同上 ※納入に際し予め納入場所を確認したうえ、当院が別途指定する日時に納入すること。														
		納入期限 令和4年9月16日 (金)														
		備考 ・検査時に複写範囲および減感 非転写部の確認が出来るよう予備10組(3枚1組)を準備の上、合格後納品とする。 ・納品時の包装は帯封およびクラフト包装とする。 ・その他、仕様の詳細は、見本のとおりとする。														

2 一般的条項

- ① 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。
- ② 原稿：データ渡し。
- ③ 減感：別紙のとおり (斜線部分が減感部分)

3 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。

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。