

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品 名 別注 窓付封筒（のり付き） 角 2				
規格 角 2 ミリ ミリ (332 × 240) 窓のサイズ ミリ ミリ (65 × 100)	紙 質 パステルアクア 100 サイドシーム	印刷の種別 活版 タイプオフ オフセット 電 算 写 植 電 子 複 写	印刷の方法 両面刷 (/ 度刷) 片面刷 (1 / 0 度刷)	刷り色 クロ
印刷数量・製本単位 単葉 3,000枚 (枚 1組 × 組 / 冊) 複写 冊 (枚 1組 × 組 / 冊) カーボン 有・無 色 () 減 感 有・無 帳簿 冊 (冊 : 本文 頁・ 枚、間紙 枚)		校正 要 校正 (1 回以上) ・確認項目：字体・文字の大きさ・位置、のり付け位置、窓の大きさ・位置、印刷内容 ・見本も提出のこと 校正場所 広島市立広島市民病院 内科 【担当：高橋 (電話 082-221-2291)】 検査場所 事務室総務課経理係 (用度担当)		
バラ(帯封) 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) ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		納入期限 令和 6 年 6 月 2 8 日 (金) 備考 ・スチックのり付き、セロ窓 ・その他、仕様の詳細については別紙のとおりとする。		

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、事務室総務課経理係（用度担当）に連絡すること。
- ② 納品時の包装は 1 箱 5 0 0 枚入り とし、1 0 0 枚ごとに仕切りを入れること。

3 納入場所

広島市立広島市民病院 東棟 2 階 内科【担当：高橋】
(広島市中区基町 7 番 33 号)

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経理係（用度担当）へ連絡し、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。

5 その他

本仕様書に関し疑義を生じたとき、又は本仕様書に定めのない事項については、当院職員と協議のうえ、決定するものとする。