

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

品 名 窓付封筒（角形 2 0 号）				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
角形 2 0 号 変形サイズ ミ リ ミリ （ × ） 電算帳票 インチ インチ （ × ）	100 g / m ² シール付封筒 パステルグレー その他 グラシン窓 窓の位置 左から 20mm、上から 30mm サイズ 縦 50mm×横 90mm	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（ 2 度刷）	アオ （DIC2177） クロ
印刷数量・製本単位		校正		
単 葉 4, 000 枚（100 枚ごとに仕切りを入れて 納品すること）		要 文字校正（1 回以上）、色校正（1 回以上）、責任校正		
複 写 冊（ 枚 1 組× 組／冊） カーボン 有・無 色（ ） 減 感 有・無		校正場所 広島市立舟入市民病院 事務室経理担当 【担当：寄宗（電話 082－232－6153）】		
帳 簿		納入場所 広島市立舟入市民病院 事務室経理担当 （広島市中区舟入幸町 14 番 11 号）		
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 7 年 6 月 3 0 日（月曜日） 備考 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。

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。