

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品 名 辞令書				
規格 <div>A 4 判</div>	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	内容 上質紙 紙厚 86. 5kg	活 版 タイプオフ <div>オフセット</div> 電 算 写 植 電 子 複 写	両面刷 (度刷) <div>片面刷</div> (3 度刷)	<div>クロ</div> <div>オレンジ</div> <div>アカ</div>
その他				
印刷数量・製本単位		校正		
<div>単葉</div> 1, 000 枚 (2 包 (500 枚／包)) 複写 冊 (枚 1 組× 組／冊) カーボン 有・無 色 () 減 感 有・無 帳簿 冊 ※ 包装は、クラフト防水加工紙で行うこと。		<div>要</div> 1 回以上		
		校正場所 広島市立病院機構本部事務局経営管理課給与係 【担当：上甲（電話 082-209-6775）】		
		納入場所 広島市立病院機構本部事務局経営管理課給与係		
バラ（帯封） 天のり 左のり 下のり 穴あけ (ヌ所) 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 8 年 3 月 13 日 (金)		
		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

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、速やかに経営管理課に連絡し、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。