

印刷仕様書

1 品名・数量・規格等

品 名 診療費等の減額及び還付伺い				
規格	紙 質	印刷の種別	印刷の方法	刷り色
A 4 判 (×) 変形サイズ ミリ ミリ (×) 電算帳票 インチ インチ (×)	表紙・裏表紙 上質紙 55K ※印刷なし 内容 感圧紙 1 枚目 NCR A40K 白 2 枚目 NCR C40K クリーム ※2 枚目 減感 非転写部 3 箇所所有	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 オフセット 電 算 写 植 電 子 複 写	両面刷 (度刷) 片面刷 (度刷) 両面刷 (度刷) 片面刷 (1 / 0 度刷)	クロ
印刷数量・製本単位		校正		
単葉 ((ひとたば))		要 文字校正 (1 回)、色校正 (1 回)		
複写 15 冊 (2 枚 1 組 × 100 組 / 冊)		・見本も提出のこと		
カーボン 有・無 色 ()		・複写範囲 減感 非転写部の確認が出来るようにすること		
減 感 有・無		校正場所		
帳簿 部 ()		広島市立広島市民病院 事務室医事課 (東棟 1 階)		
		【担当：上條 (電話 082-212-3228)】		
		納入場所		
		同 上		
バラ () 天のり 左のり 下のり		納入期限		
穴あけ (左に 2ヶ所)		令和 8 年 1 0 月 9 日 (金)		
中とじ 平とじ (左・右・天)		備考		
無線とじ (左・右・天) マーブル巻		・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		
ミシン (か所) No.リング (有・無) () 折		予備 5 組 (3 枚 1 組) 以上を準備の上、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。		

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 減感：別紙のとおり (斜線以外が感圧部分)

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経理係（用度担当）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

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。