

印刷仕様書		契約番号	
担当課	福祉課	グループ	
連絡先		担当者氏名	
件名	東伊豆町 医療費助成金受給者証 印刷		
印刷物種類	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ページ物 <input type="checkbox"/> シーリングはがき <input checked="" type="checkbox"/> その他		
印刷方法	<input type="checkbox"/> オフセット(平版) <input type="checkbox"/> 軽印刷 <input type="checkbox"/> 凹版(グラビア) <input type="checkbox"/> 孔版(スクリーン) <input type="checkbox"/> その他		
仕上寸法	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→ B6	本文	ページ
部数(冊数)		部(冊)	
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)		
	●(本文)		
	●(見返し) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→ (前後 <input type="checkbox"/> ページ分)		
	●用紙(サイズ・重さ) B6サイズ 135kg色紙(現物見本参照)		
	●再生紙		
	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input checked="" type="checkbox"/> その他→ 91 mm × 128 mm		
サンプル品	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → (提供場所) 見積り可能事業所へ郵送		
印刷面・色数	<input type="checkbox"/> 表のみ <input type="checkbox"/> 裏のみ <input checked="" type="checkbox"/> 表・裏両面 表2/裏1 色	本文・色数	色
レイアウト等	<input type="checkbox"/> レイアウト・デザイン含む <input type="checkbox"/> ラフスケッチ		
写真	カラー <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 点	モノクロ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 点
写真データ	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム <input type="checkbox"/> ポジフィルム <input type="checkbox"/> プリント		
イラスト/点数	<input type="checkbox"/> イラスト支給	表紙	点
	<input type="checkbox"/> 書き起こし	本文	点
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> くるみ製本		
	<input type="checkbox"/> その他→		
仕上げ加工	<input type="checkbox"/> 二つ折 <input type="checkbox"/> 片袖折 <input type="checkbox"/> 外三つ折 <input type="checkbox"/> 内三つ折 <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 四つ折 <input type="checkbox"/> 十字折		
入稿媒体	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> FD <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input checked="" type="checkbox"/> その他→		印影データ有
使用ソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input checked="" type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> その他→		紙ベースもあり
穴あけ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望 → <input type="checkbox"/> 左2穴 <input type="checkbox"/> 右2穴 <input type="checkbox"/> その他→		
裁断	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
校正回数	文字校正	1 回	色校正 <input type="checkbox"/> 回
納入期限	平成	29 年	9 月 12 日
納入方法	<input type="checkbox"/> 指示なし <input checked="" type="checkbox"/> 指示あり →		
納入場所 (住所)	東伊豆町役場		
デジタルデータ作成 (納品時)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 希望あり→ <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> その他→		
発行者・発行年月日の表示	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 発行者/		発行年月日/
その他			