

令和7年2月18日

仕様書

案件番号 231

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
令和7年3月31日	令和7年2月20日 正午		令和7年2月25日 午後4時	市内業者

案件名 所沢市こころの健康ガイドブックの印刷

納入場所 健康管理課

番号	品名	仕様	数量	単位
1	所沢市こころの健康ガイドブック はあとこがいどⅦ	別紙印刷製本仕様明細書のとおり	2,000	部
2				
3				
4				
5				

(特記事項)

※見本は健康管理課または契約課にて閲覧可能です。

※本件は、所沢市競争入札参加資格者名簿に記載されている者で、且つ「印刷」の業種を希望業種として登録している者のみ見積書の提出が可能です。なお、印刷製本の請負については、自社設備での印刷を原則としています。

発注課	担当者	電話	FAX
健康管理課	田口	04-2991-1812	04-2995-1178

印刷製本仕様明細書

種 類	<input checked="" type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> チラシ・リーフレット <input type="checkbox"/> 連続用紙 <input type="checkbox"/> 伝票 <input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> その他 ()			
担 当 部 署	健康管理課	担 当 者	田 口	TEL 04-2991-1812

1 品 名	所沢市こころの健康ガイドブック はあとこがいでⅦ				
2 製作部数	2,000 部				
3 規 格	仕 上	A4 判 64 頁			
	(封 筒)	サイズ:	厚さ:		
		窓: <input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無 糊: <input type="checkbox"/> 有 (種類) <input type="checkbox"/> 無			
	特記事項				
4 表 紙 (冊 子 等)	紙 質	マットコート	厚 さ	菊 判 62.5 kg 色	
	色 数	4 色 背文字	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	表 2 印刷 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		表 3 印刷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	表 4 印刷 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		特記事項 共紙			
5 構 成	紙 質	マットコート	厚 さ	菊 判 62.5 kg 色	
	色 数	4 色 組 方	<input type="checkbox"/> 縦組 <input checked="" type="checkbox"/> 横組		
	文 字	ポイント	文 字 数	字 × 頁	
	写 真	20 点 (原稿 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> ネガ <input checked="" type="checkbox"/> データ)			
		※デジタルカメラで撮影した場合は、光沢紙によるプリントも提出すること。			
	イ ラ ス ト	20 点 (原稿 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
	表 ・ グ ラ フ	20 点 (原稿 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
	中 扉	枚 (色 厚 さ)			
	特記事項				
6 製本・加工	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> あじろ綴じ <input checked="" type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> 綴じ穴 <input type="checkbox"/> 化粧断ち <input type="checkbox"/> 折り (項折り) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	特記事項				
7 原 稿	引 渡 日	令和 6 年 2 月 28 日			
	原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> データ <input checked="" type="checkbox"/> ダイレクト(紙) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	媒 体	<input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> クラウド <input checked="" type="checkbox"/> その他 (大容量ファイル便にて送付)			
	フ ァ イ ル 形 式	<input type="checkbox"/> PDF (推奨) <input type="checkbox"/> テキストファイル ソフト名: <input checked="" type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> その他 ()			
	入 稿	<input type="checkbox"/> 完全データ入稿(データをそのまま印刷) <input type="checkbox"/> データ入稿(印刷用に調整あり) <input checked="" type="checkbox"/> 基本データ入稿(版下の制作あり)			
※データによる原稿の場合は、PDF(推奨)又はテキストファイルで提出し、テキストファイルの場合は、ソフト名(ワード等)を明記すること。また、内容確認のため、一部出力したものを提出すること。 ※依頼時に原稿等を添付できない場合は、引渡日を記入すること。					
8 校 正	<input checked="" type="checkbox"/> 本紙校正 3 回 <input type="checkbox"/> 簡易校正 回				
9 納 品	納 期	令和 7 年 3 月 31 日 (月)			
	納 入 場 所	所沢市保健センターこころの健康支援室(所沢市上安松1224-1)			
	梱 包 ・ 配 送	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ()			

※ 紙質は、原則として再生紙を利用し、古紙パルプ配合率の高いものを使用してください。