

印刷仕様書

市民健康部 健康課

件名	自殺予防こころの相談窓口カード及びカード立て		
紙質	①相談窓口カード マットコート 180 kg ベースを使用 ②カード立て 別途（見本）のとおり 見本は財政課契約グループで確認いただけます。		
印刷	①相談窓口カード フルカラー両面印刷 ②カード立て 1色刷り		
規格	①相談窓口カード 縦 6 cm×横 9 cm（二つ折りにした状態での大きさ） ②カード立て 別途（見本）のとおり（①が 10 枚以上収まる幅とする）		
形状	①相談窓口カード、②カード立て 別途（見本）のとおり		
数量	① 5,000 枚 ② 250 個	校正	要
納入期限	令和 5 年 8 月 11 日	納入場所	加賀市健康課（かが交流プラザさくら）
その他連絡事項（校正担当課・グループ名 健康課健康増進グループ 担当者 西） 印刷について ※原稿はワード、エクセル形式および紙媒体で提供する。 ※イラスト等は発注業者で用意すること。地色の色付けを行うこと。 なお、イラストは健康課の指示により作成する場合もある。 ※レイアウト及びデザインは健康課の指示により適宜作成すること。 ※印刷作業前に必ず担当に連絡し、打ち合わせを行うこと。 ※成果品を PDF 及び JPEG にて納品すること。 ※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。 納品について ※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入し納品書に受領者印をもらって財政課へお出しください（原稿及び見本は担当課に返してください）。 ※落札業者は、着手の前に担当課とスケジュール等について打ち合わせを行うこと。 ※納入期限は厳守してください。期限内に納入出来ない事情が発生したときは、必ず担当課へ連絡して了解を得てください。			