

## 印刷仕様書

依頼課所	障害者支援課	担当者氏名（電話番号）	地域生活・医療的ケア児支援担当 伊藤（048-857-1001）		
品名	「埼玉県医療的ケア児等支援センター」チラシ				
部数	45,000部	規格	仕上がり：A列4判		
納入期限	令和5年6月1日（木）	納入場所	埼玉県障害者支援課 埼玉県医療的ケア児等支援センター 外4か所		
版式	平版（フィルム版・CTP版）	校正	色・文字 [2] 回		
レイアウト等	表紙	色数	—	刷面	—
		用紙	—		
	本文	見返し	—	背文字	—
		色数	4色刷	刷面	両面
		用紙	マットコート紙 菊版 48.5kg		
製本	なし				
原稿の渡し方	メール支給（仕様書：WORD、納入場所一覧：Excel、原稿：PDFまたはパワーポイント） 編集の必要 無 原稿渡し予定日（受注事業者決定後速やかに）				
特記事項	<p>【校正】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>色校正は簡易校正でもよいため、文字・色同時出力でも可とする。</li> <li>原稿を用紙のサイズに合わせ、余白は残さず印刷すること。</li> </ul> <p>【配送】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>仕分けして、県が指定する場所（全6か所）へ納入すること。</li> <li>納入場所の詳細については、決定業者に提供する。</li> <li>指定する枚数ごとに仕分けること（別紙 仕分け仕様書）。</li> <li>別紙のとおり、障害者支援課納入分については、仕分けたものに帯封をし、上面に枚数が分かるよう記載すること。</li> <li>別紙のとおり、県センター納入分については、500枚ごとに付箋紙をはさむこと。</li> </ul> <p>【その他】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>印刷物の著作権（著作権法第27条及び第28条に定める権利を含む）は埼玉県に帰属するものとする。</li> </ul>				