

印刷仕様書

依頼課所	埼玉県発達障害総合支援センター	担当者氏名 (電話番号)	設楽 (048-601-5551)	
品名	発達障害地域療育センター チラシ①			
部数	650枚	規格	A列4判	
納入期限	令和6年6月5日	納入場所	埼玉県発達障害総合支援センター	
版式	平版 (CTP・紙版)	校正	色 [1] 回・文字 [1] 回	
レイアウト等				
	色数	4色刷	刷面	両面
	用紙	コート紙 90kg A4判		
	縦・横組 (打) [] 字× [] 字× [] 段 = [] 字詰 頁数 [2] 頁 基本書体 [] 体 基本活字 [] ポイント イラスト・カット [4] 点 県からの支給 有・無 写真 カラー [0] 点・白黒 [0] 点 県からの支給 有 表罫部分 [] 点			
製本	並製本 (無線・アジロ・中とじ・糸・平とじ)・上製本・その他 () 天のり有・無 [] 枚1組 [] 組1冊			
原稿の渡し方	生原稿・版下支給・電子メール支給 (ソフト名 PDF 又はパワーポイント) 編集の必要 無 原稿渡し予定日 (契約後速やかに)			
特記事項				