

「整骨院・接骨院ご利用パンフレット」のデザイン及びレイアウトの作成業務委託仕様書

品名	「整骨院・接骨院ご利用パンフレット」のデザイン及びレイアウト、印刷の委託
デザイン及びレイアウト	<p>■協会けんぽ大阪支部が用意した文案をもとに、適宜イラストや写真を配置して見やすくかつ手に取りたくなるようなパンフレットとなるよう、デザインとレイアウトを行うこと。</p> <p>■デザイン案は、契約締結後 12 月 3 日までに、2 案提案すること。そのうち 1 案を協会けんぽ大阪支部が選択する。選択した結果については、12 月 5 日を目途に連絡することとする。</p>
使用アプリケーション	Adobe illustrator または InDesign
校正	文字及び色の校正（紙出力）を最大 5 回まで行う。
紙質	マットコート 62.5 k g 相当
印字色	4 C 両面刷り
用紙サイズ	A 4 × 8 面 観音開き
数量	10,000 部
納品（データ）	<p>1. そのまま印刷委託ができる状態のデータ</p> <p>2. 本委託終了後、適宜修正が可能な状態のデータ</p> <p>3. P D F 形式（トンボなし、A 4 サイズ 8 ページ。なお、ホームページに掲載する予定であるため、P D F データは最適化を行いファイルサイズを小さくすること。）</p>
梱包	100 部を 1 箱に梱包し表面に納品物が判別できるよう記載すること。
納期	校了日から 2 週間以内の早い時期 （詳細については、確定次第担当者より連絡）
納品場所	全国健康保険協会大阪支部 〒550-8510 大阪市西区靱本町 1-11-7 信濃橋三井ビル 6 階
その他	<p>■著作権は、全国健康保険協会大阪支部に帰属する。</p> <p>■データは契約締結後、CD-R にて提供するものとする。</p> <p>■納品データは CD-R に収録し、2 社以上のウイルスチェックソフトでウイルスチェックを実施のうえ、ウイルスチェック作業証明書（別紙 1 参照）を作成し、納品物とともに提出すること。</p> <p>■本仕様書の内容に係る全ての経費を見込むこと。</p> <p>■校正は郵送または手渡しで行う。</p> <p>■この仕様書に記載されていない判断を要する事項については、その都度校正担当と協議すること。</p>
校正担当	全国健康保険協会大阪支部 業務第 1 グループ 阪本 連絡先 06-7711-4301

契約担当	全国健康保険協会大阪支部 企画総務グループ 今井 連絡先 06-7711-4310
------	--

平成30年〇月〇日

全国健康保険協会大阪支部長 殿

受託者名称
事業主氏名

ウイルスチェック作業証明書

修正後のロゴマークマニュアルのデータについて、次のとおりウイルスチェックを実施しましたので、報告（証明）いたします。

ウイルス スチ ェッ ク 項 目	ウイルスチェックに使用した ソフトの名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	上記ソフトのバージョン	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	上記ソフトの更新日 (ウイルス定義日等) <small>※「最新」など年月日が特定できない記載は不可</small>	平成〇年〇月〇日
	ウイルスチェックの実施日	平成〇年〇月〇日
	実施結果	問題は見つかりませんでした

そ の 他	暗号化・パスワードの設定	有
	データ作成の作業環境	外部ネットワークから遮断された環境で 媒体が作成されている
	データを収録した電子媒体	CD-R