

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 健康づくり課 健康づくり室 (担当者名) 窪田、飯島
担当連絡先	(電話) 0557-86-6292 (FAX) 0557-86-6297
品名	各種健康診査受診券同封文書 (a 平成 30 年度健診の受け方別紙①、b 別紙②、c 質問票)
納期	平成 30 年 4 月 19 日 午前中
納入場所	株式会社日立システムズ 湘南オフィス
形態	チラシ
発注数量	(数量 : a 31,000 部 b 31,000 部 c 20,600 部)
サイズ	A4
紙質	紙の種類 (上質) 紙の色 (白) 紙の厚さ (55) k g
印刷面・色数	a,b 両面印刷 黒 1 色 、c 片面印刷 黒 1 色
原稿形態	データ渡し
校正回数	(2) 回
その他	【納入場所】 〒259-0142 神奈川県足柄上郡中井町久所 84-1 株式会社 日立システムズ 湘南オフィス <自 3 シ> 久保田雄市 宛 電話 : 0465-81-3115 (内線 : 51169) FAX : 0465-81-3888
特記仕様等	巻 3 折り加工 見本を必ず担当課にて確認すること 指定場所への送料も見積金額に含むこと