

受診勧奨用無料クーポン券 仕様書

1. 規格及び数量 (データ渡し/打ち替え・校正あり)

紙 質 : 日本郵便 往復はがき

種 類 : 子宮頸がん検診無料クーポン券 ・ 乳がん検診無料クーポン券

印 字 : <子宮頸がん検診無料クーポン券>

往信面(左:宛名) (使用する色)5色:黒・黄緑・橙・濃い橙・朱

往信面(右:アンケート) (使用する色)1色:黒

返信面(左:宛名) (使用する色)1色:黒

返信面(右:検診の説明) (使用する色)3色:黒・橙・黄緑

<乳がん検診無料クーポン券>

往信面(左:宛名) (使用する色)5色:黒・桃・濃い桃・黄緑・朱

往信面(右:アンケート) (使用する色)1色:黒

返信面(左:宛名) (使用する色)1色:黒

返信面(右:検診の説明) (使用する色)3色:黒・黄緑・桃

※子宮頸がん検診・乳がん検診両無料クーポン券に共通する事項
往信面(左:宛名)に公印を印刷してください。

部 数 : ・子宮頸がん検診無料クーポン券 250部

・乳がん検診無料クーポン券 250部

校 正 : 3回

2. 納入期限 平成29年 5月 15日(月)17時まで納入をお願いします。

3. 納入場所 熱海市役所 健康づくり課 (いきいきプラザ1階)

4. 原稿(見本) 見本は健康づくり課にあるので必ず確認してください。