

## 印刷物仕様書

主管課・担当	(課名)社会福祉課障がい福祉室 (担当者名) 佐藤 織絵
担当連絡先	(電話)0557-86-6335 (FAX)0557-86-6338
品名	第5期熱海市障がい者計画・第5期熱海市障がい福祉計画・第1期熱海市障がい児福祉計画
納期	平成30年 3月 28日
納入場所	熱海市中央町1-1 熱海市役所社会福祉課障がい福祉室
形態	冊子
発注数量	(数量: 100) (単位: 冊)
サイズ	A4
紙質	紙の種類 表紙 アートポスト139k 本文 上質紙 間紙 色上質中厚口 見返し 上質57.5k
印刷面・色数	表紙 カラー片面 ・本文 カラー2色両面・間紙 黒1色片面
原稿形態	表紙 業者により作成 本文 紙原稿及びワードデータをそのまま使用 ノンブルなし 間紙 本文同様 ノンブルなし
校正回数	2回 市で校正し業者にて修正
その他	本文122ページ・間紙 2枚 無線とじ 表紙に背文字あり 市長あいさつ文に市長顔写真(白黒)掲載あり
特記仕様等	社会福祉課障がい福祉室に見本がありますので確認願います。