

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) 梅原、水野			
担当連絡先	(電話) 0557-86-6296 (FAX) 0557-86-6297			
品名	高齢者肺炎球菌予防接種予診票等 (a-予診票、b-説明書、c-済証)			
納入期限	平成31年4月8日(月)			
納入場所	熱海市中央町1番25号(いきいきプラザ1階) 健康づくり課			
形態	チラシ			
規格・数量等		a-予診票	b-説明書	c-済証
	(発注数量)	1,500部	700部	1,500部
	(サイズ)	A4	A4	A5
	(紙の種類)	上質・中厚	上質紙	上質紙
	(紙の色)	白	白	白
	(紙の厚さ)	90kg	70-73kg	70-73kg
	(印刷面)	片面	両面	片面
	(色数)	黒1色	黒1色	黒・赤2色
原稿形態	紙ベース及びデータ渡し レイアウトは調整をお願いします。			
校正回数	1回			
特記仕様等	見本を必ず担当課にて確認すること。 配置や字の大きさなど、レイアウトは見やすいように整えること。			