

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) 今村、大塚、水野
担当連絡先	(電話) 0557-86-6294 (FAX) 0557-86-6297
品名	各種健康診査受診券同封文書 a-健診のしおり b-あたま国保特定健診の対象の方へ c-質問票(あたま国保特定健診) d-質問票(フレイル健診)
納品指定日時	令和2年4月22日(水) 午前中
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 東242 <自3シ> 久保田 雄市 あて (電話) 0465-81-3115 (内線: 47662) (FAX) 0465-81-3888
形態	チラシ
発注数量	(数量) a-31,000部、b、c-9,200部、d-9,800部
サイズ	a-A3, b、c、d-A4
紙質	(紙の種類) 上質紙 (紙の色) 白 (紙の厚さ) 55 kg
印刷面・色数	a、b-両面印刷(フルカラー), c、d-片面印刷(黒1色)
原稿形態	データ渡し
校正回数	2回
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。