

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名)長寿介護課長寿支援室 (担当者名) 逸見
担当連絡先	(電話)0557-86-6325 (FAX)0557-86-6264
品名	熱海市高齢者福祉計画・熱海市介護保険事業計画 (冊子)
納期	令和3年3月31日
納入場所	熱海市中央町1-1 熱海市役所 長寿介護課 長寿支援室
形態	冊子
発注数量	400冊
サイズ	A4
紙質	その他に記載
印刷面・色数	その他に記載
原稿形態	データ (Word、PDF)、紙
校正回数	(1) 回
その他	① 表紙・・・1色/0色 色上質紙特厚口 (色は主管課と協議) ② 本文・・・70ページ 1色/1色 上質紙70kg ※背表紙タイトル入 ※無線綴じ
特記仕様等	・見積前に必ず見本を長寿介護課にて確認すること。 ・ページ数は多少の変更をする場合があります。