

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) 大塚、西野
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
納品指定日時	令和3年4月23日(金) 午前中(予定)
納入場所	① 〒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 高橋 裕司 様あて (電話) 0465-81-3115 (内線: 47662) (FAX) 0465-81-3888
	② 〒413-8550 熱海市中央町1番25号 いきいきプラザ1階 健康づくり課健康づくり室
形態	厚口色紙
発注数量	(数量) ① 30,900部 ② 100部
サイズ	A4
紙質	(紙の種類) 上質紙 (紙の色) 白 (紙の厚さ) 110 kg
印刷面・色数	両面印刷 (表: 2色載せのみ印字なし、緑色・クリーム色) (裏: 2色載せ、黒・グレー)
原稿形態	紙ベース
校正回数	1回
特記仕様等	I字ミシン加工あり。 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。 校了後、完成した印刷データ(PDFファイル)を提供すること。