

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 (F A X) 0557-86-6297
品 名	市民健康診査受診勧奨圧着はがき
納 入 期 限	令和3年9月30日(木)
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	圧着はがき(Z折り)
発 注 数 量	5,500部(乳がん検診 1,850部、子宮頸がん検診 1,150部、胃カメラ検診 2,500部)
サ イ ズ	はがきサイズ(152mm×104mm程度)
紙 質	圧着紙130ミクロン程度
印刷面・色数	6ページ・4色
原 稿 形 態	紙ベース及びデータ渡し(打ち替えあり)
校 正 回 数	2回
特記仕様等	見本を必ず担当課にて確認すること。 完成版のデータを健康づくり課に提出すること。