

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	検診結果等封筒
納品指定日時	令和4年4月15日(金)
納入場所	〒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	グラシン窓 封筒
発注数量	(数量) 12,000部
サイズ	(外寸) 230mm×120mm ほか、別紙参照
紙質	(紙の種類) クラフト70kg、外カマス貼り、アドヘアのり付き、グラシン窓 (紙の厚さ) 70 kg
印刷面・色数	片面：黒と赤の2色(裏面は透かし防止対応)
原稿形態	紙ベース
校正回数	2回
特記仕様等	<ul style="list-style-type: none">・見本を必ず担当課にて確認すること。・校了後、完成した印刷データ(PDFファイル)を提供すること