

## 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) 高橋・西野
担当連絡先	(電話) 0557-86-6294 (FAX) 0557-86-6297
品名	市民健診結果票
納入期限	令和5年4月24日(月)
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
規格・数量	別紙のとおり
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	<ul style="list-style-type: none"><li>・見本を必ず担当課にて確認すること。</li><li>・封入予定の封筒に合わせた折り印を結果票(本人用)に記載すること(特殊折り設定) 用紙長さ297.0 / 折り1:90 / 折り2:90</li><li>・校正完了後の各結果票について、PDFファイルも健康づくり課に提出すること。</li></ul>