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）　髙橋、宮上
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 6 年 4 月 24 日 （水）
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）　10,000 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、内カマス貼り、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	・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。 ・機械折りのため、マチ部分は折った状態で納品すること。