

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、榎本
担当連絡先	(電 話) 0 5 5 7－8 6－6 2 9 6 (F A X) 0 5 5 7－8 6－6 2 9 7
品 名	検診結果等封筒
納品指定日時	令 和 7 年 4 月 24 日 (木)
納入場所	〒4 1 3－8 5 5 0 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) 2 3 0 mm×1 2 0 mm ほか、別紙参照
紙 質	(紙の種類) ①クラフト70kg、内カマス貼り、アラビア糊付き、グラシン窓 ②クラフト70kg、内カマス貼り、アドヘア糊付き、グラシン窓 (紙の厚さ) 7 0 k g
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。 ・紙質①②の枚数内訳は、担当者へ事前に確認すること。 ・アラビア糊付き封筒のマチ部分は折り、アドヘア糊付き封筒のマチ部分は開いた状態で納品すること。