

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) 窪田、飯島
担当連絡先	(電話) 0557-86-6292 (FAX) 0557-86-6297
品名	各種健康診査等受診券
納期	平成30年4月19日 午前中
納入場所	株式会社日立システムズ 湘南オフィス
形態	チラシ
発注数量	(数量: 31,000) (単位: 部)
サイズ	A4
紙質	紙の種類 (上質) 紙の色 (白) 紙の厚さ (110) k g
印刷面・色数	両面印刷 (表: 2色載せのみ印字なし、うぐいす色・クリーム色 裏: 2色黒、グレー)
原稿形態	紙ベース
校正回数	(1) 回
その他	<p>【納入場所】</p> <p>〒259-0142</p> <p>神奈川県足柄上郡中井町久所84-1</p> <p>株式会社 日立システムズ 湘南オフィス</p> <p><自3シ> 久保田雄市 宛</p> <p>電話: 0465-81-3115 (内線: 51169)</p> <p>FAX: 0465-81-3888</p>
特記仕様等	<p>I 字 ミシン加工</p> <p>見本を必ず担当課にて確認すること</p> <p>指定場所への送料も見積金額に含むこと</p>