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)梅原
担当連絡先	(電話) 0 5 5 7 - 8 6 - 6 2 9 6 (FAX) 0 5 5 7 - 8 6 - 6 2 9 7
品 名	高齢者インフルエンザ予防接種 ①説明書②予診票③済証
納期	令和 元 年9月30日(月)
納入場所	健康づくり課
形態	一般帳票
発 注 数 量	① ② ③ (数量:各8,000)(単位: 枚)
サイズ	① ② A4 ③ A5
紙 質	紙の種類・厚さ (①②③ 中厚口 見本と同等の物) 紙 の 色 (①③ 白色 ② 水色)
印刷面・色数	① 両面・1色 ② 片面・1色 ③ 片面・2色
原稿形態	データ渡し
校正回数	(1) 回
その他	見本添付…説明書 予診票 済証 WORD原稿を渡します。 済証の熱海市長印(朱色)、他は黒色。 済証の原稿は熱海市長印(朱色)が入っていない物になります。
特記仕様等	