

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) 今村、大塚、水野 |
| 担当連絡先 | (電話) 0557-86-6294 (FAX) 0557-86-6297 |
| 品名 | 各種健康診査受診券 |
| 納品指定日時 | 令和2年4月22日(水) 午前中 |
| 納入場所 | 〒259-0142 神奈川県足柄上郡中井町久所84-1 株式会社 日立システムズ 湘南オフィス 東242 <自3シ> 久保田 雄市 あて (電話) 0465-81-3115 (内線: 47662) (FAX) 0465-81-3888 |
| 形態 | 厚口色紙 |
| 発注数量 | (数量) 31,000部 |
| サイズ | A4 |
| 紙質 | (紙の種類) 上質紙 (紙の色) 白 (紙の厚さ) 110 kg |
| 印刷面・色数 | 両面印刷 (表: 2色載せのみ印字なし、桃色・クリーム色) (裏: 2色乗せ、黒・グレー) |
| 原稿形態 | 紙ベース |
| 校正回数 | 1回 |
| 特記仕様等 | I字ミシン加工あり。 見本を必ず担当課にて確認すること。 指定場所への送料も見積金額に含むこと。 |