

仕 様 書

1. 品 名

入院のご案内

2. 品質規格その他

サイズ A 4

紙 質 上質紙 5 5 kg

ページ数 2 4 頁(表紙含む) 前回印刷分からページ数変更(有 ・ (無))

校正回数 3 回

その他 4 / 4 c, 中綴じ製本

カラーユニバーサルデザインを参考に読みやすい色使いとすること。

落札業者様には、当初作成時のデータ (P D F 等) を C D - R でお預けします

※次の①及び②の成果品データを C D - R 等で納品すること

①イラストレーター等ページデザイン用ソフトウェアにて作成したものの (アウトライン化していないもの)

②各ページを P D F に変換したもの

3. 変更点

別紙 変更点詳細 のとおり

3. 数 量 3, 5 0 0 部

4. 納品場所

福山市蔵王町 5 丁目 2 3 番 1 号

福山市民病院 本館 1 階 医事課

担当 : 前田 TEL 0 8 4 - 9 4 1 - 5 1 5 1

5. 納入期限 2 0 2 6 年 (令和 8 年) 5 月 8 日 (金)