

仕 様 書

1 件名

福岡市フレイル予防ガイド

2 履行場所

福祉局 生活福祉部 地域包括ケア推進課

3 履行期間

契約締結日から令和8年10月30日まで

4 数量

20,000 部

5 規格

A4版、6頁、両面フルカラー(4C/4C)、コート紙 90kg、巻三つ折り

6 その他

(1)本業務に要する版下データは、発注者よりイラストレーターもしくはPDFファイルにて提供する。業務完了後、データは破棄すること。

また、版下データの複写は行わないこと。

(2)校正を1回行うこと。

(3)詳細については、地域包括ケア推進課の担当者と打ち合わせを行うこと。

7 問い合わせ先

福岡市中央区天神1丁目8番1号(本庁 12 階)

福岡市福祉局生活福祉部地域包括ケア推進課 尾崎、森塚

TEL:092-711-4373

FAX:092-733-5914