

介護予防事業用封筒 印刷仕様書

封 筒 名 称	介護予防事業用封筒		
使 用 所 属	健康推進課		
使 用 用 途	介護予防事業の案内等の送付		
主 な 送 付 先	65 歳以上の市民(年間を通じて使用)		
封 筒 の 種 類 ・ 寸 法	☒ 長形 3 号	☐ 角形 号	☐ 寸法: mm × mm
封 筒 の 向 き	☒ 縦(和封筒)	☐ 横(洋封筒)	☐ その他()
紙 質	色上質紙 厚口		
紙 色	黄色		
窓 の 有 無	☒ なし	☐ あり(詳細を記入):	
口 糊 等	☐ なし	☐ アラビア糊	☒ アドヘア糊 ☐ その他()
広 告 以 外 の 印 字 内 容	郵便番号欄、料金後納郵便、郵便区内特別、保健所のキャラクター、課名、住所、電話番号、健康に関する文章		
刷 り 色	茶色		
印 刷 面	☒ 片面		☐ 両面
市 章 刻 印	☐ なし		☒ あり
原 稿 デ ー タ	☐ なし	☒ あり(形式: png)	
校 正	☐ 1回	☒ 2回	☐ 不要(責任校正)
数 量	5,000 枚(数量は予定であり、協議により増減する場合がある)		
分 割 納 品	☒ なし		☐ あり(回)
納 期	令和 9 年(2027 年)7 月 30 日まで		※分割納品がある場合は、 納期の横に部数を記入
納 品 場 所 ・ 住 所	納品場所: 豊中市保健所 2 階 健康推進課 住 所 : 豊中市中桜塚 4-11-1		
そ の 他 の 印 刷 条 件			

※封筒の外観、印刷内容及び印字位置については、別添の封筒見本を参照すること。

介護予防事業用封筒 広告掲載条件仕様書

広告掲載面	封筒裏面
広告枠数	任意(最大4枠) 複数の広告枠を設ける場合は、枠線、余白等により区分すること
広告枠全体の大きさ	縦 160 mm × 横 100 mm程度 (参考) 
広告枠以外の表示事項	折り返し部分又は広告下直近に、次の文を表示。 「市では、自主財源の確保のために広告を掲載しています。広告主及び広告内容について、市が推奨するものではありません。」 「広告に関するお問い合わせは(広告主又は広告取扱事業者)(電話番号)まで。」 「広告の掲載内容は〇〇〇〇年〇月〇日現在」
その他の表示事項	
掲載不可の業種・商品・サービス等	特定の医療機関(歯科含む)、介護サービス事業者、整体・接骨院・はり・きゅう・あんま、葬祭業・死を連想させるもの
その他の注意事項	

※掲載する広告主及び広告内容は、市が定める広告掲載基準その他の関係規定を遵守すること。

※広告のデザイン、掲載位置、表示内容その他の詳細については、事前に市と協議し、市の承認を受けること。市の承認を受ける前に封筒を作成してはならない。

みんなで作る健康 すこやかに過ごせるまち とよなか



郵便区内特別

みんなで作る健康
すこやかに過ごせるまち
とよなか



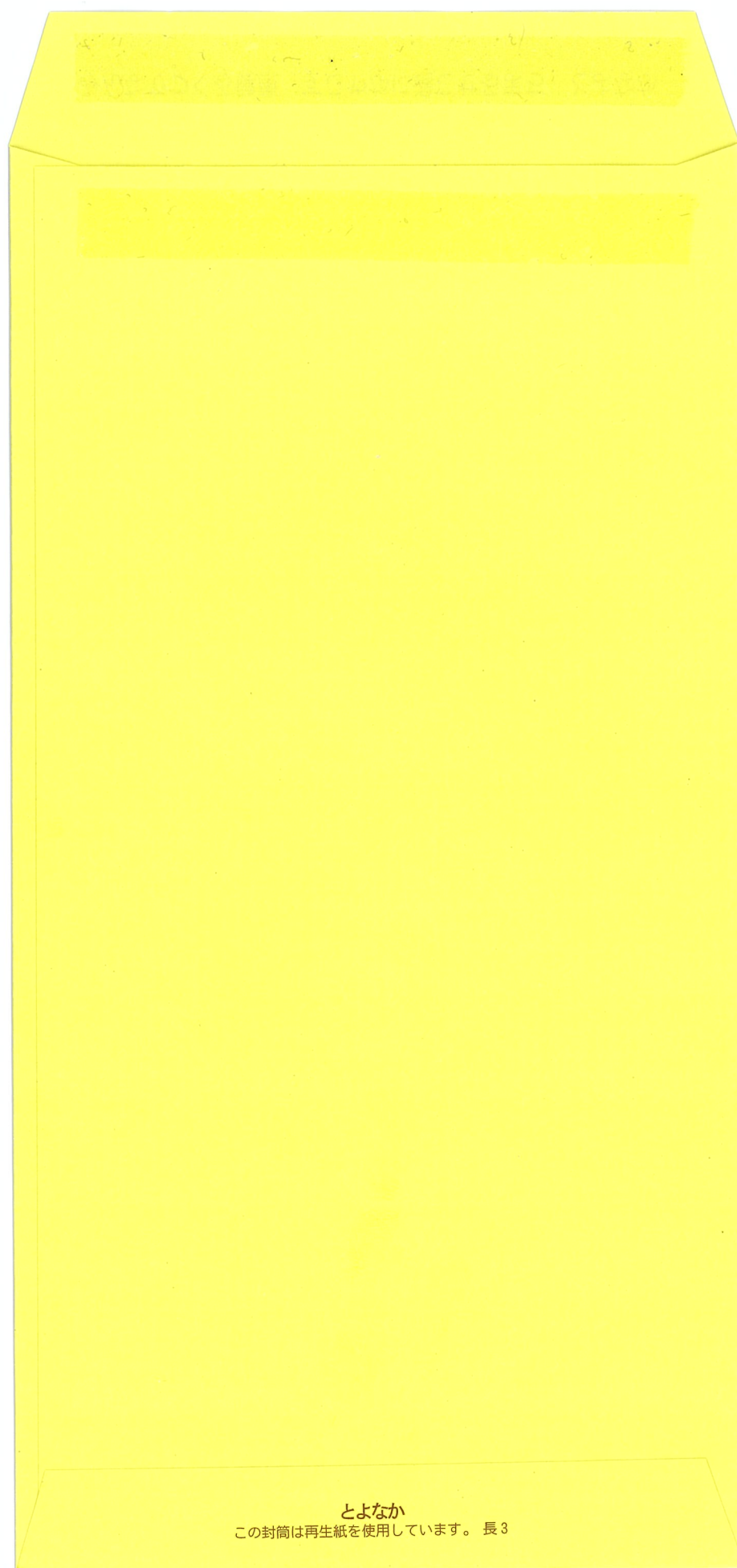
豊中市保健所公式キャラクター
「とよなっカメ」

Toyonaka City Public Health Center
豊中市保健所 健康推進課 健康支援係 介護予防担当

〒561-0881 大阪府豊中市中桜塚 4-11-1

豊中市保健所

☎ 06 (6858) 2236



とよなか
この封筒は再生紙を使用しています。長 3