（様式第１－３号）

④ティッシュ用

仕様書

１　品名\*　　ポケットティッシュ

２　数　量　　（　　　　）個

３　規　　格\*　　８W/幅103mm×高さ73mm

４　仕　　様\*　　カラー印刷

５　原稿

**参 考 例**

６　申請者　　団体名：

　　　　　　　　体表者名：

７　納期及び\*　 令和元年　月　日（　）

　　場　　所　　チャレンジいばらき県民運動事務局

８　問い合わせ先\*　 〒310-0011

　　　　　　　　茨城県水戸市三の丸1－5－38茨城県三の丸庁舎２階

　　　　　　　　チャレンジいばらき県民運動　担当：高崎

　　　　　　　　℡ 029－224-8120　fax 029－233-0030

【注意事項】

※必ず「チャレンジいばらき県民運動」，「協議会名」及び「問い合わせ先」がわかる情報を入れて原稿を作成してください。

※写真や画像を使用する場合は，画像データを事務局に提出してください。

※仕様書の「5原稿」には必ず，作成した原稿の画像を張り付けてください。

※作成した原稿は，Word，Excel，PowerPoint，Photoshop等電子データで送付してください。上記以外のアプリケーションにより原稿を作成する場合は，事前にご相談ください。

※作成業者においてデータ変換を行う場合，ご希望のお色味が出せない場合があります。

※ \*欄は記入しないでください。