

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 税務 課 納税 室 (担当者名) 平井
担当連絡先	(電話) 0557-86- 6169 (FAX) 0557-86- 6173
品 名	郵便振替用紙
納 期	平成 30 年 6 月 30 日
納 入 場 所	熱海市役所1階 税務課
形 態	電算帳票
発 注 数 量	(数量: 20,000) (単位: 枚)
サ イ ズ	縦 4.3インチ × 横 8.1インチ
紙 質	紙の種類 (OCR用紙) 紙の色 (クリーム(見本要確認)) 紙の厚さ (70) kg 程度
印刷面・色数	両面 赤1色
原 稿 形 態	紙原稿
校 正 回 数	(2) 回 以内
そ の 他	○NIP 左右 ミシン目有り・縦9インチ毎に折り返して納品 ○防湿梱包・ミシン目縦1本
特 記 仕 様 等	● 見本品が第一庁舎1F税務課(7番窓口)にありますのでご確認ください。 ● 3,000部ごと梱包