

印刷物仕様書

| | |
|--------|---|
| 主管課・担当 | (担当係)長寿介護課介護保険室 (担当者名)加藤 みどり |
| 担当連絡先 | (電話)0557-86-6285 (FAX)0557-86-6264 |
| 品名 | 介護保険被保険者証 |
| 納期 | 平成30年7月20日(金) |
| 納入場所 | 熱海市役所 長寿介護課 介護保険室 住所:〒413-8550 静岡県熱海市中央町1番1号 (熱海市役所福祉事務所) 電話:0557-86-6285 FAX:0557-86-6264 |
| 形態 | 被保険者証 |
| 発注数量 | 数量:6,000(単位:枚) |
| サイズ | A4 |
| 紙質 | 紙の種類(色上質紙) 紙の色(桃色) 紙の厚さ(特厚) |
| 印刷面・色数 | 両面 2色 |
| 原稿形態 | 紙原稿・見本あり |
| 校正回数 | 2回 |
| その他 | ・ミシン目(有) ・1000枚ごとに封入して納品 ・見本がありますので、見積前に必ず長寿介護課介護保険室まで見本を受け取りに来て ください。 |
| 特記仕様等 | |