

## 印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 長寿介護課 介護保険室 (担当者名) 小西
担当連絡先	(電話) 0557-86- 6286 (FAX) 0557-86- 6264
品名	介護保険料再交付納付書
納期	平成 30 年 8 月 17 日
納入場所	熱海市役所 長寿介護課 介護保険室 熱海市中央町1番1号 (熱海市役所福祉事務所)
形態	電算帳票(OCR) 単票
発注数量	(数量: 5,000 ) (単位: 枚 )
サイズ	縦 4.5 インチ × 横 8.5 インチ
紙質	紙の種類 ( ) 紙の色 ( ) 見本のとおり 紙の厚さ ( 70 ) kg
印刷面・色数	両面刷 表:2色 納付書部分(文字:赤、枠:赤)、領収書部分(文字:茶、枠:茶) 裏:2色 納付書部分(文字:赤)、領収書部分(文字:黒)
原稿形態	紙原稿
校正回数	( 2 ) 回
その他	○ミシン目 (有) ○防湿梱包 ○カット納品
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1,000枚ごとに封入して納品してください。</li> <li>・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。</li> <li>・当市の指示に基づくOCR読み取りテストを必ず実施すること。</li> </ul>