

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) 宮下
担当連絡先	(電話) 0557-86-6282 (FAX) 0557-86-6264
品名	平成29年度介護保険料納入通知書(本算定普通徴収)
納期	平成29年6月30日(金)
納入場所	① 4,900セットの納品先 〒259-0142 神奈川県足柄上郡中井町久所84-1 (株)日立システムズ 湘南オフィス 自4シ(担当:久保田) 電話:0465-81-3115 FAX:0465-81-3888 ② 100セットの納品先 〒413-8550 静岡県熱海市中央町1番1号 熱海市役所 長寿介護課 介護保険室 TEL 0557-86-6282 FAX 0557-86-6264
形態	電算帳票(OCR)
発注数量	(数量:5,000)(単位:セット)
サイズ	横18インチ、縦27インチ(1セットあたりのサイズ) ※別紙連票イメージ参照。
紙質	紙の種類(OCR) 紙の色(白) 紙の厚さ(70)g・ <u>kg</u>
印刷面・色数	両面刷 表:3色 通知書部分(文字:黒、枠:茶)、 納付書部分(文字:赤、枠:赤)、領収書部分(文字:黒、枠:茶) 裏:2色 通知書部分(文字:黒)、納付書部分(文字:赤)
原稿形態	紙原稿
校正回数	(2)回
その他	印刷面:両面印刷部分あり ミシン目あり ジャンピングミシン目あり コーナーカットなし 右スプロケット部分に印刷あり(印刷内容:「SVF4」「熱海市」「介護」「H29」) 帳票1部ごとの先頭の耳部分に、誤丁合いマーク(左右1つずつ)及び表紙検出マーク(左に1つ)あり。(別紙2を参照してください。) テストプリントあり 4,900セットと100セット(別箱)を別納品(上記の納入場所を参照) 縦9インチごとに折り返して納品 梱包には防湿対策をする 見本を、熱海市役所長寿介護課介護保険室で必ず確認すること