

仕様書（ 国民健康保険被保険者証用封筒 ）

主管課・担当	市民生活課 保険年金室	担当 古橋
担当連絡先	電話 0557-86-6258	FAX 0557-86-6277
品 名	国民健康保険被保険者証封筒	
納 期	平成29年8月7日(月)	
納入場所	足柄上郡中井町久所沢ノ上84-1 (株)日立システムズ 湘南オフィスグループ <自4シ> 久保田様	
枚 数	9,000枚（インサーター用のり）	
用紙サイズ 【ミリメートル】	封筒本体 縦120×横230 窓開き有 W106×H59	フラップ 縦39×横230
紙 質	パステルアクア 80g	
色	パステルアクア80	
印刷面・色数	2色(黒・赤)	
注意事項	・料金後納印、内地紋「ATAMI NATION HEALTH INSULANCE」、内カマス ・「郵便区内特別」を印字、フラップは折り目から折って納入してください。	
校正回数	1回	
	※見本が市民生活課保険年金室にあるので見積りの前に必ず確認をお願いします。	

熱海市市民生活部市民生活課保険年金室