

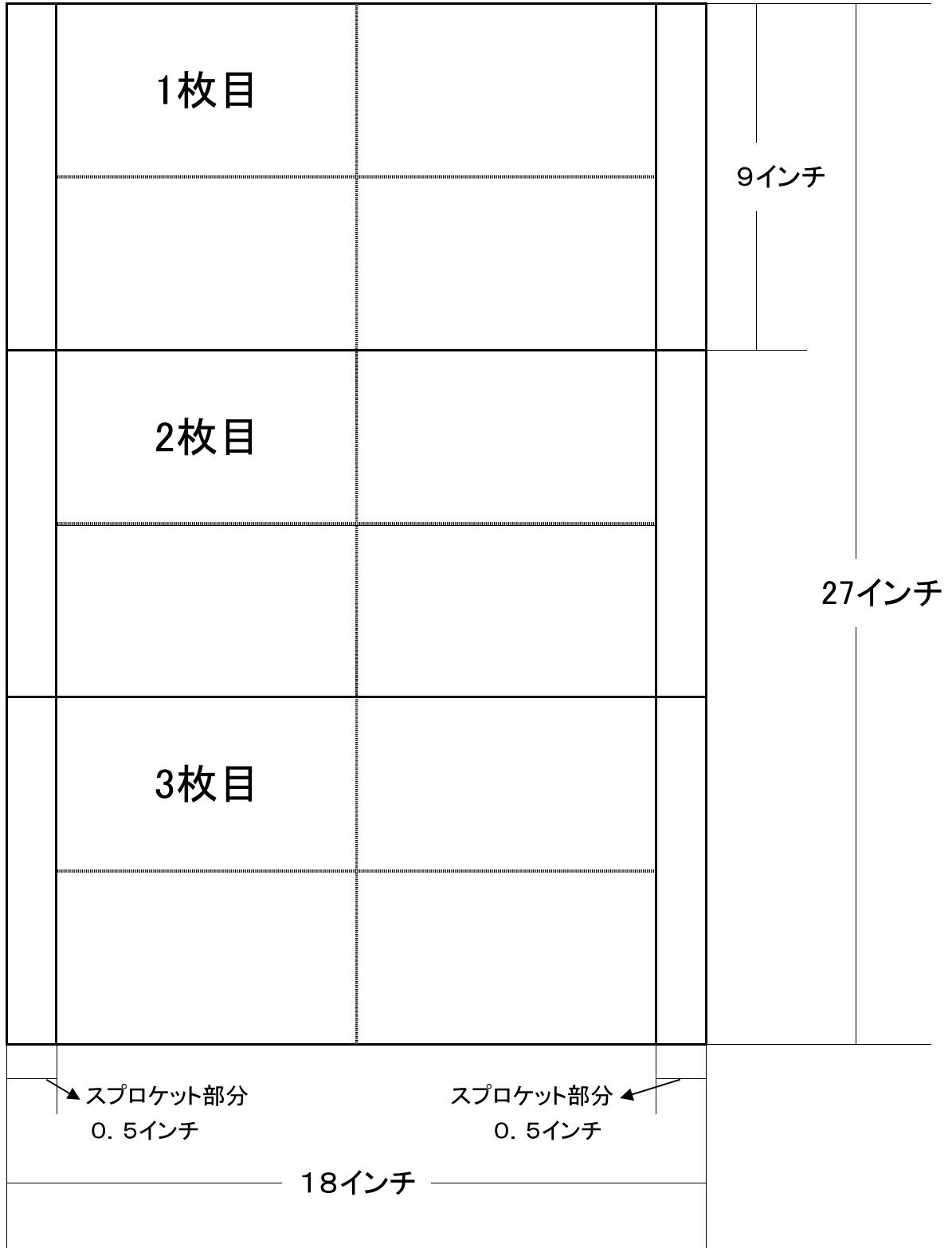
印刷物仕様書

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) 0557-86-6284 (FAX) 0557-86-6264
品名	介護保険料納入通知書(仮算定普通徴収)
納期	平成30年3月6日(火)
納入場所	<p>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字沢の上84-1 (株)日立システムズ 湘南オフィス 自治体システム本部設計部 運用システム部 電話: 0465-81-3115 FAX: 0465-81-3888</p> <p>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 0557-86-6284 FAX 0557-86-6264</p>
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9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: 茶、枠: 茶) 裏: 2色 通知書部分(文字: 黒)、納付書部分(文字: 黒)
原稿形態	紙原稿
校正回数	(2)回
その他	<p>印刷面: 両面印刷 ミシン目あり ジャンピングミシン目あり コーナークットなし 右スプロケット部分に印刷あり(印刷内容: 「SVF2」「熱海市」「介護仮」「H30」) 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</p>

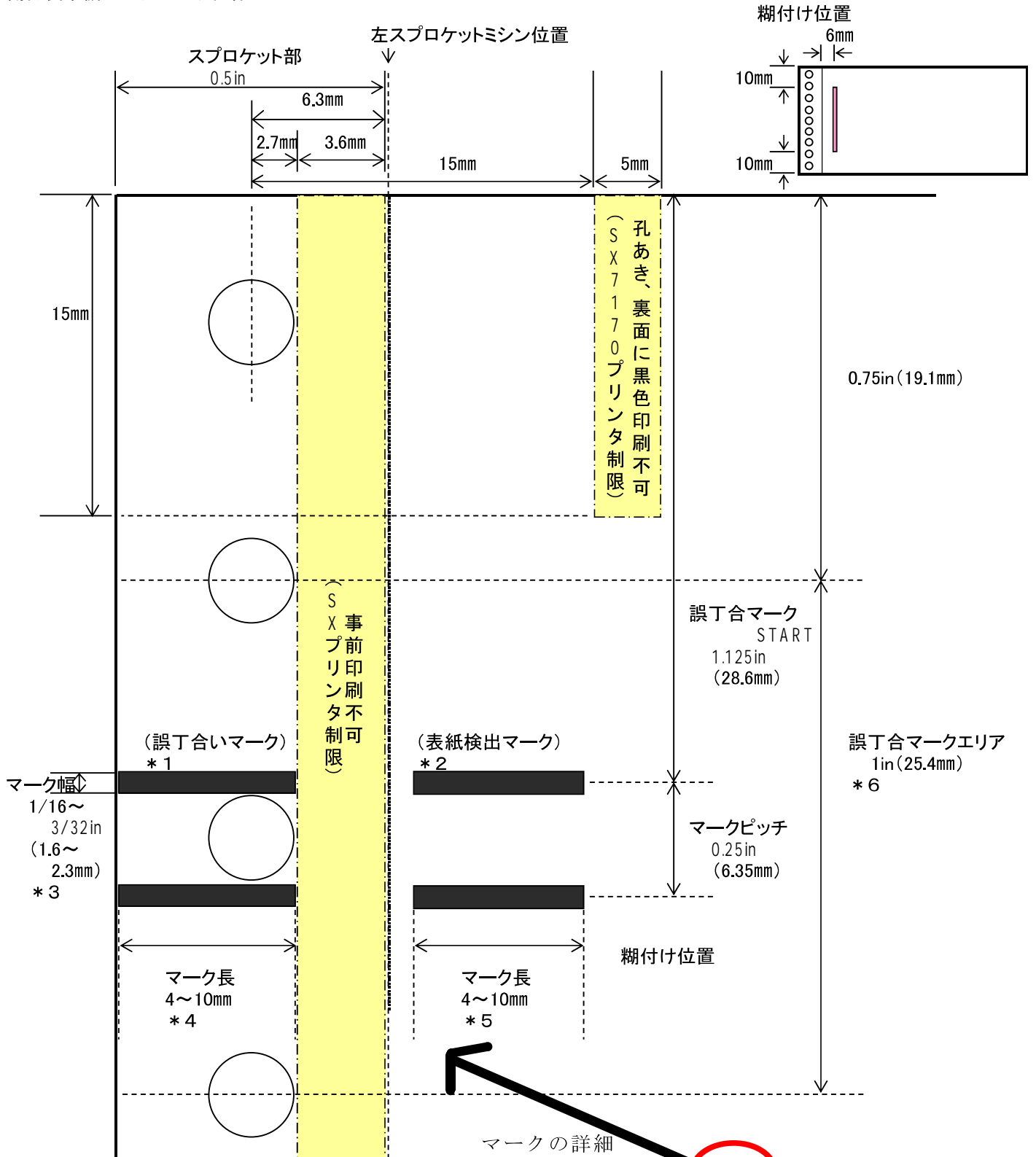
別紙1

連票イメージ

納入通知書(仮算定 普通徴収)



糊付製本機加工用マーク仕様



- * 1 各帳票毎の先頭に必要。
右側スプロケット部にも必要。
- * 2 表紙になる頁に必要。
- * 3 スプロケットホールにかからない範囲で設定する必要あり。(最大約2mm)
- * 4 事前印刷不可領域にかからない範囲で設定する必要あり。(最大約8mm)
- * 5 帳票内事前印刷に影響ない範囲で設定する。
- * 6 マークエリアは他の印刷が無いこと。

