

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 税務課 納税室 (担当者名) 三上
担当連絡先	(電話) 0557-86- 6163 (FAX) 0557-86- 6173
品名	口座振替依頼書
納期	平成 31 年 3 月 20 日
納入場所	熱海市役所 税務課 納税室 他
形態	見本のとおり
発注数量	(数量: 6,000) (単位: セット)
サイズ	市役所1階納税室にて見本をご確認ください
紙質	紙の種類 市役所1階納税室にて見本をご確認ください
	紙の色 市役所1階納税室にて見本をご確認ください
	紙の厚さ 市役所1階納税室にて見本をご確認ください
印刷面・色数	片面・1色
原稿形態	紙原稿
校正回数	(1) 回
その他	見本は本庁舎1階税務課納税室7番窓口にあります。見積前に見本を確認してください。 納品場所: 保険年金室(後期高齢担当)2,000セット 税務課納税室4,000セット
特記仕様等	3枚複写で1セットとなります。 1,000セットごと梱包 100セットごと間紙