

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 社会福祉課 子育て支援室 係(担当者名) 藤間
担当連絡先	(電話)0557-86-6351 (FAX)0557-86-6338
品名	子ども医療費受給者証送付用窓あき封筒
納期	令和2年3月16日
納入場所	熱海市中央町1-1 社会福祉課 子育て支援室
形態	紙原稿
発注数量	(数量:5,000枚)(単位:)
サイズ	100mm×155mm×18mm 窓加工 80mm×40mm セロハン窓
紙質	クラフト 70g
印刷面・色数	1C/0C スミ
校正回数	(1)回
その他	センター貼り テープスチック
その他	
特記仕様等	原物は、社会福祉課子育て支援室にありますので、見積前に詳細の確認をお願いいたします。