

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：土屋
担当連絡先	電話：0557-86-6282 FAX：0557-86-6264
品名	料金受取人払い用返信用封筒
納期	令和2年9月30日（水）
納入場所	住所：〒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
形態	長3封筒
発注数量	数量：8,000通
サイズ	長3
紙質	紙の色：白 紙の厚さ：70g
印刷面・色数	表面：1色 内地紋：1色
原稿形態	商品見本
校正回数	1回
その他	<ul style="list-style-type: none">・料金受取人払い郵便用。・郵便局指定のバーコード印刷。（位置指定。要見本参照。）・既製品封筒での印刷可能。・印刷後、三つ折り加工をした上で納品・「商品見本」及び「郵便局指定バーコード等の印字に関する案内」が、長寿介護課介護保険室にありますので、見積り前に必ず長寿介護課介護保険室にて受け取り、内容をご確認ください。
特記仕様等	