

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 税務課 課税室 (担当者名) 石川 久美子
担当連絡先	(電話) 0557-86-6145 (FAX) 0557-86-6173
品名	国民健康保険税納税通知書(随期分)
納品日	令和3年3月1日(月)
納入場所	熱海市役所 税務課 課税室
形態	電算帳票(OCR)
発注数量	(数量: 2,000) (単位: セット)
サイズ	横18インチ 縦9インチ
紙質	紙の種類(OCR) 紙の色(白) 紙の厚さ(70)kg
印刷面・色数	表3色(黒・オレンジ・ドロップアウトカラー) 裏2色(黒・赤)
原稿形態	紙原稿
校正回数	(3)回以内
その他	<ul style="list-style-type: none">・ ミシン目あり・ 縦4.5インチ横9インチごとカットして納品・ 防湿梱包・ 見本を税務課で必ず確認すること。・ 業者決定後に印字位置の詳細指示を行うため、校正期間には十分余裕を持つこと。・ 校正原稿は罫線があるものを用い、文字と枠の確認が容易であること。・ ホチキスなどの突起物や、接着剤などはみ出しが用紙箱の内側にならないこと。・ 納品日を厳守すること。納品日以外の納品は認められません。
特記仕様等	<ul style="list-style-type: none">・ 帳票並び順の指定あり。