

## 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) 小林
担当連絡先	(電話) 0557-86-6284 (FAX) 0557-86-6264
品名	令和3年度介護保険料納入通知書(仮算定普通徴収)
納期	令和3年3月10日(水)
納入場所	<p>① 3,900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 健康福祉部 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: 4,000)(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: 赤)
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 コーナーカットなし 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」「R3」) 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。) 3,900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>