

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：0557-86-6283 FAX：0557-86-6264
品名	介護保険料開始通知（介護保険料のお知らせ）
納期	令和3年3月15日（月）
納入場所	〒413-8550 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	A4
発注数量	数量：25,000（単位：通）
サイズ	295mm×210mm
紙質	紙の種類：見本のとおり 紙の色：うすい緑色 紙の厚さ：見本のとおり
印刷面・色数	両面 1色
原稿形態	商品見本をお渡しします。
校正回数	1回
その他	<ul style="list-style-type: none">・両面印刷・3つ折りの状態で納品・商品見本がありますので、見積前に必ず長寿介護課介護保険室まで受け取りに来てください。
特記仕様等	