

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 市民生活課 保険年金室 (担当者名) 後藤
担当連絡先	(電話) 0557-86-6258 (FAX) 0557-86-6277
品名	国民健康保険被保険者証用封筒
納品指定日時	令和3年6月1日(火) 午前中
納入場所	①インサーター用のり 〒259-0142 神奈川県足柄上郡中井町久所84-1 株式会社 日立システムズ 湘南オフィス 東24 高橋様 あて (電話) 0465-81-3115 (FAX) 0465-81-3888 ②アドヘア 熱海市役所 1階 市民生活課 保険年金室
発注数量	①9,000枚 (インサーター用のり 区内特別あり) ②3,000枚 (アドヘア 区内特別なし) ②1,000枚 (アドヘア 区内特別あり)
サイズ	封筒本体 縦120×横230 フラップ 縦39×横230 窓開き有 W106×H59
紙質	パステルアクア 80g
色	パステルアクア80
印刷面・色数	2色(黒・赤)
注意事項	・料金後納印、内地紋「ATAMI NATIONAL HEALTH INSURANCE」、内カマス ・「郵便区内特別」を印字、フラップは折り目から折って納入してください。
校正回数	1回
特記仕様等	見本を必ず担当課にて確認すること。 指定場所への送料も見積金額に含むこと。