

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) 小原
担当連絡先	(電話)0557-86-6259 (FAX)0557-86-6277
品名	後期高齢者医療保険料特別徴収・普通徴収用封筒
納品指定日	令和3年10月8日(金)
納入場所	熱海市中央町1番1号 熱海市役所市民生活課保険年金室
形態	封筒
発注数量	(数量:郵便区内特別 10,000枚 郵便区内特別印刷なし 7,000枚)
サイズ	縦120mm×横230mm 窓開き有り
紙質	紙の種類 (クラフト紙) 紙の厚さ (70g)
印刷面・色数	文字黒
原稿形態	紙媒体
校正回数	(1)回
その他	商品見本を、見積前に必ず市民生活課保険年金室にて確認してください。
特記仕様等	のりつき(アドヘア) 外カマス 料金後納郵便印(郵便区内特別10,000枚 郵便区内特別印刷なし7,000枚) 内地紋入り ゼロハン窓