

国民健康保険税納付額証明書仕様書

主管課・担当	(課名) 税務課 納税室 (担当者名) 早瀬 有也
担当連絡先	(電話) 0557-86-6171 (FAX) 0557-86-6173
品名	国民健康保険税納付額証明書
納期	令和4年1月14日 (金)
納入場所	熱海市役所1階 税務課 (納税室)
形態	電算帳票 (シーラー)
発注数量	(数量: 10,000) (単位: 枚)
サイズ	横13インチ × 縦6インチ (スプロケット穴部含む) 連続用紙
紙質	紙の種類 (NIP) 紙の色 (見本のとおり) 見本は税務課納税室にあります。 紙の厚さ (80) k g
印刷面・色数	両面印刷1色 (表: 1色 裏: 1色 (地紋))
原稿形態	紙原稿
校正回数	(3) 回 以内 ※スペーシングチャートを被せた校正要す。
その他	<input type="checkbox"/> ミシン目あり (縦2)。 <input type="checkbox"/> 縦12インチ毎に折り返して納品。 <input type="checkbox"/> 防湿梱包。 <input type="checkbox"/> 裏地紋あり。 <input type="checkbox"/> 連帳、片面開きシーラー。 <input type="checkbox"/> 熱海市役所1階税務課納税室にて見本を必ず確認のこと。
特記仕様等	<input type="checkbox"/> 耐水加工用紙を使用すること。 <input type="checkbox"/> 下記プリンターで印刷できる用紙であること。 ・富士通 PS5110B (連帳) ・富士通 PS5600C (連帳)