

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 税務課 納税室 (担当者名) 西川
担当連絡先	(電話) 0557-86- 6169 (FAX) 0557-86- 6173
品名	郵便振替用紙(名古屋)
納期	令和 4 年 10 月 25 日
納入場所	市役所1階 税務課
形態	電算帳票
発注数量	(数量: 20,000) (単位: 枚)
サイズ	縦 4.3インチ × 横 8.1インチ
紙質	紙の種類 (OCR用紙) 紙の色 (クリーム(見本要確認)) 紙の厚さ (70) kg 程度
印刷面・色数	両面 赤1色
原稿形態	紙原稿
校正回数	(1) 回以内
その他	<input type="checkbox"/> カット納品 <input type="checkbox"/> 防湿梱包
特記仕様等	<ul style="list-style-type: none">● 見本品が第一庁舎1F税務課(7番窓口)にありますのでご確認ください。● 3,000部ごと梱包