

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) 関                                |
| 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②                                 |
| 納品指定日  | 令和6年6月21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:3,000枚   |
| サイズ    | 縦120mm×横230mm 窓開き有り                                     |
| 紙質     | 紙の種類 ( クラフト紙 )<br>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)<br>外カマス<br>料金後納郵便印(郵便区内特別)<br>内地紋入り<br>ゼロハン窓 |