

印刷物仕様書

主管課・担当	(課名) 市民生活課 保険年金係 (担当者名) 関
担当連絡先	(電話) 0 5 5 7 - 8 6 - 6 2 5 7 (FAX) 0 5 5 7 - 8 6 - 6 2 7 7
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 期	令和 7 年 6 月 6 日
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 : 3300) (単位 : 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 色 (茶 色) 紙の厚さ (70 g) g ・ k g
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	のり付き(アドヘア) 外カマス 料金後納郵便印 (郵便区内特別) 内地紋入り セロハン窓