

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) 0557-86-6257 (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③
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: 500) (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 (70g) g・kg
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 (郵便区内特別印刷なし) 内地紋入り セロハン窓