

印 刷 物 仕 様 書 ①

主 管 課・担 当	(課名)市民生活課 保険年金室 (担当者名) 森田
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還付通知書・医療給付用封筒①
納 品 指 定 日	令和8年1月15日
納 入 場 所	熱海市役所 市民生活課 保険年金室 (第1庁舎 1階)
形 態	封筒
発 注 数 量	数量:1,000枚
サ イ ズ	縦120mm×横230mm 窓開き有り
紙 質	紙の種類 (クラフト紙) 紙の厚さ (70g)
印 刷 面・色 数	文字黒
原 稿 形 態	紙媒体
校 正 回 数	(2)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	アドヘアのり 外力マス 料金後納郵便印(郵便区内特別) 内地紋入り セロハン窓(左余白15mm、上余白25mm、窓サイズ:横105mm×50mm)

印 刷 物 仕 様 書 ②

主 管 課・担 当	(課名)市民生活課 保険年金室 (担当者名) 森田
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還付通知書・医療給付用封筒②
納 品 指 定 日	令和8年1月15日
納 入 場 所	熱海市役所 市民生活課 保険年金室 (第1庁舎 1階)
形 態	封筒
発 注 数 量	数量:500枚
サ イ ズ	縦120mm×横230mm 窓開き有り
紙 質	紙の種類 (クラフト紙) 紙の厚さ (70g)
印 刷 面・色 数	文字黒
原 稿 形 態	紙媒体
校 正 回 数	(2)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	アドヘアのり 外力マス 料金後納郵便印 内地紋入り セロハン窓(左余白15mm、上余白25mm、窓サイズ:横105mm×50mm)

印 刷 物 仕 様 書 ③

主 管 課・担 当	(課名)市民生活課 保険年金室 (担当者名) 森田
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納入通知書封筒
納 品 指 定 日	令和8年1月15日
納 入 場 所	株式会社SBS情報システム 公共事業本部 第2システム部
形 態	封筒
発 注 数 量	数量:1,200枚
サ イ ズ	縦120mm×横230mm 窓開き有り
紙 質	紙の種類 (クラフト紙) 紙の厚さ (70g)
印 刷 面・色 数	文字黒
原 稿 形 態	紙媒体
校 正 回 数	(2)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	<p>水のり</p> <p>外力マス</p> <p>料金後納郵便印(郵便区内特別)</p> <p>内地紋入り</p> <p>セロハン窓(左余白15mm、上余白25mm、窓サイズ:横105mm×50mm)</p> <p>納入先:〒422-8033 静岡県静岡市駿河区登呂3-1-1</p> <p>※納品日は別途調整が必要</p>

印 刷 物 仕 様 書 ④

主 管 課・担 当	(課名)市民生活課 保険年金室 (担当者名) 森田
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督促・催告用封筒①
納 品 指 定 日	令和8年1月15日
納 入 場 所	株式会社SBS情報システム 公共事業本部 第2システム部
形 態	封筒
発 注 数 量	数量:1,800枚
サ イ ズ	縦120mm×横230mm 窓開き有り
紙 質	紙の種類 (再生紙) 紙の色 (サーモン) 紙の厚さ (見本参照)
印 刷 面・色 数	片面2色
原 稿 形 態	紙媒体
校 正 回 数	(2)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	水のり 外力マス 料金後納郵便印(郵便区内特別) 内地紋入り セロハン窓(左余白15mm、上余白25mm、窓サイズ:横105mm×50mm) 納入先:〒422-8033 静岡県静岡市駿河区登呂3-1-1 ※納品日は別途調整が必要