

印刷物仕様書

主 管 課 ・ 担 当	(課名) 税 務 課 納 税 室 (担当者名) 中田
担 当 連 絡 先	(電話) 0557-86- 6170 (FAX) 0557-86- 6173
品 名	郵便振替用紙(名古屋)
納 期	令和 8 年 2 月 27 日
納 入 場 所	熱海市役所1階 税務課
形 態	電算帳票
発 注 数 量	(数量: 30,000) (単位: 枚)
サ イ ズ	縦 4.5インチ × 横 7.1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	○カット納品 ○防湿梱包
特 記 仕 様 等	● 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