

## 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) 高嶋
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5月29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:2,000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(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) 高嶋
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5月29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 外カマス 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) 高嶋
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5月29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:21,000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	水のり 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(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