

## 印刷物仕様書

|        |  |
|--------|--|
| 主管課・担当 | 課名：長寿介護課 長寿支援室 担当者名：近持   |
| 担当連絡先  | 電話：0557-86-6337 FAX：0557-86-6264   |
| 品名     | 料金受取人払い用返信用封筒  |
| 納期     | 令和8年6月30日（火）   |
| 納入場所   | 住所：〒413-8550<br>静岡県熱海市中央町1番1号<br>熱海市役所 長寿介護課 長寿支援室   |
| 形態     | 長3封筒   |
| 発注数量   | 数量：15,000通   |
| サイズ    | 長3   |
| 紙質     | 紙の色：白<br>紙の厚さ：80g  |
| 印刷面・色数 | 表面：1色  |
| 原稿形態   | 商品見本   |
| 校正回数   | 3回以内   |
| その他    | <ul style="list-style-type: none"><li>・料金受取人払い郵便用。</li><li>・郵便局指定のバーコード印刷。（位置指定。要見本参照。）</li><li>・既製品封筒での印刷可能。ただし使用する紙は透けないものを使用すること。</li><li>・印刷後、三つ折り加工をした上で納品</li><li>・「商品見本」及び「郵便局指定バーコード等の印字に関する案内」が、長寿介護課長寿支援室にありますので、見積り前に必ず長寿介護課長寿支援室にて受け取り、内容をご確認ください。</li></ul> |
| 特記仕様等  |  |