

## 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) 大坂
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額決定(変更)通知書
納品指定日	令和8年6月19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	電算帳票
発注数量	数量:16,100枚
サイズ	横 9.3インチ(A4短辺サイズ)※スプロケット含まず 縦 12インチ
紙質	紙の種類 ( 上質紙 ) 紙の色 ( 白 ) 紙の厚さ ( 70 )kg
印刷面・色数	
原稿形態	紙原稿
校正回数	( 3 )回
その他	見本を、熱海市役所市民生活課保険年金室で必ず確認すること。 現物確認のため、一部、熱海市役所市民生活課保険年金室へ納品すること。
特記仕様等	・ミシン目あり ・防湿梱包 ・左右スプロケット部分印刷あり ・縦12インチごと折り返して納品 ・業者決定後に印字位置及びプレ印字の内容について詳細指定あり ・校正期間に余裕をもつこと

## 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) 大坂
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通知書
納品指定日	令和8年6月19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	電算帳票
発注数量	数量:2,800枚
サイズ	横 9.3インチ(A4短辺サイズ)※スプロケット含まず 縦 12インチ
紙質	紙の種類 ( 上質紙 ) 紙の色 ( 鶯 ) ※色見本あり 紙の厚さ ( 70 )kg
印刷面・色数	
原稿形態	紙原稿
校正回数	( 3 )回
その他	見本を、熱海市役所市民生活課保険年金室で必ず確認すること。 現物確認のため、一部、熱海市役所市民生活課保険年金室へ納品すること。
特記仕様等	・ミシン目あり ・防湿梱包 ・左右スプロケット部分印刷あり ・縦12インチごと折り返して納品 ・業者決定後に印字位置及びプレ印字の内容について詳細指定あり ・校正期間に余裕をもつこと

## 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) 大坂
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催告通知書
納品指定日	令和8年6月19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	電算帳票
発注数量	数量:1,100枚
サイズ	横 9.3インチ(A4短辺サイズ)※スプロケット含まず 縦 12インチ
紙質	紙の種類 (上質紙) 紙の色 (りんどう) ※色見本あり 紙の厚さ (70)kg
印刷面・色数	
原稿形態	紙原稿
校正回数	(3)回
その他	見本を、熱海市役所市民生活課保険年金室で必ず確認すること。 現物確認のため、一部、熱海市役所市民生活課保険年金室へ納品すること。
特記仕様等	・ミシン目あり ・防湿梱包 ・左右スプロケット部分印刷あり ・縦12インチごと折り返して納品 ・業者決定後に印字位置及びプレ印字の内容について詳細指定あり ・校正期間に余裕をもつこと