

印刷物仕様書

主 管 課 ・ 担 当	(課名) 社会福祉課 生活保護室 (担当者名) 西川
担 当 連 絡 先	(電話) 0557-86- 6346 (FAX) 0557-86- 6338
品 名	法第29条調査用窓あき封筒
納 期	令和 8 年 11 月 25 日
納 入 場 所	熱海市役所 社会福祉課 生活保護室
形 態	アドヘア加工・内カマス
発 注 数 量	(数量: 8,000) (単位: 枚)
サ イ ズ	見本参照
紙 質	紙の種類 (クラフト(再生紙)) 紙の色 (茶色) 紙の厚さ (見本参照) kg
印 刷 面 ・ 色 数	片面 黒色
原 稿 形 態	紙原稿
校 正 回 数	(2) 回
そ の 他	○窓部分はグラシン紙とする
	・料金後納郵便の印は記載しない。 ・中面印刷については、封入物のプライバシー保護されるものであること。 ・1箱1,000枚入りにて梱包。 ※見本については、社会福祉課生活保護室(福祉事務所)にございます。