

印刷仕様書

市民健康部 介護福祉課

件名	介護保険負担限度額認定証		
紙質	別添（見本）のとおり 見本は財政課契約グループで確認できます		
印刷	※両面印刷 ※色は見本のとおり ※レイアウトは校正時に変更 ※ミシン目は見本と合わせる ※紙厚は見本のとおり		
規格	見本のとおり		
形状	見本のとおり		
数量	1,500枚	校正	要
納入期限	令和5年6月9日	納入場所	市民健康部 介護福祉課
その他連絡事項（校正担当課・係名 介護福祉課・長寿介護グループ 担当者 中山） （内線 3122）			
※校正時、出来上がり見本印刷20部ください。（試し印刷の為）			
※窓あき封筒の場合、窓の部分は「グラシン紙」または「植物を原料とするプラスチック」を使用すること。 ※発注業務にかかる特許等を使用する場合は、受注業者において実施許諾を受けていること。なお、受けている場合は許可番号を表示すること。 ※納入に際しては、事前に担当課の確認を受けた上で、納入場所へ納入し納品書に受領者印をもらって財政課へお出しください（原稿及び見本は担当課に返してください）。 ※納入期限は厳守してください。			