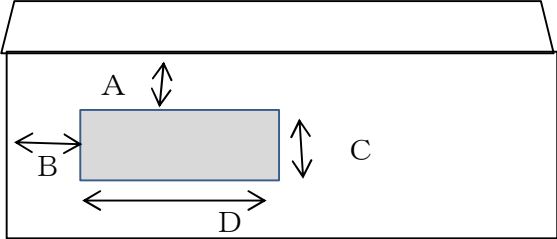
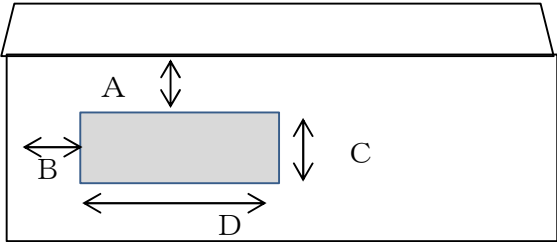


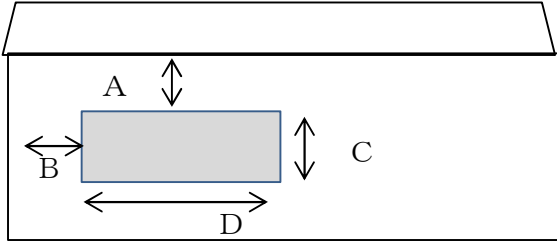
印刷仕様書(封筒)

| | | | | | |
|--------|---|---------------------------|----|---------------------------------------|--------------|
| 案件番号 | 印刷1-14-1 | ※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。 | | | |
| 名称 | 共通封筒 (A4プラ窓) 資格給付用 | | | | |
| 数量 | 20,000枚 | | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | | |
| 納品場所 | 健康保険課国民健康保険係 (市役所本館1階) | | | | |
| サイズ | (226 × 120) mm | | | | |
| 紙質 | ワックス封筒 | | | | |
| 窓 | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓) | | | | |
| |  | | | A 21mm B 18mm C 51mm D 100mm | |
| 仕上げの加工 | <input checked="" type="radio"/> アラビアのり ・ <input type="radio"/> アドヘアのり ・ <input type="radio"/> テープ付 折り () 帯 (枚毎) | | | | |
| 印刷 | 表面 (1) 色刷り 裏面 (1) 色刷り 内側 地紋あり | | | | |
| 校正 | 文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回 | | | | |
| 原稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿 ・ <input type="radio"/> 電子データ (ワード・エクセル・ その他 []) | | | | |
| 封の状態 | <input checked="" type="radio"/> 折って納品 ・ <input type="radio"/> 折らずに納品 | | | | |
| その他 | | | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 | | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 大浦 | 内線電話 | 2444 |
| | | | | 直通電話 | 072-924-3865 |

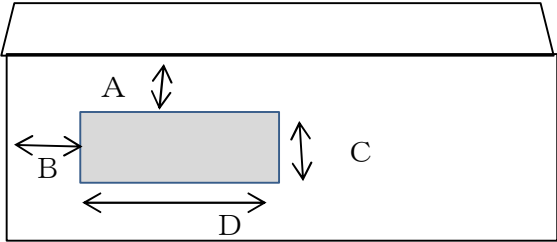
印刷仕様書(封筒)

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|------|----|------|--------------|-------|---|-------|---|-------|---|--------|
| 案件番号 | 印刷1-14-2 | | | | | | | | | | | |
| 名称 | 共通封筒 (A4プラ窓) 賦課収納用 | | | | | | | | | | | |
| 数量 | 80,000枚 | | | | | | | | | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | | | | | | | | | |
| 納品場所 | 封入封緘業者 | | | | | | | | | | | |
| サイズ | (226 × 120) mm | | | | | | | | | | | |
| 紙 質 | ワックス封筒 | | | | | | | | | | | |
| 窓 | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓)  <table style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr><td>A</td><td>21 mm</td></tr> <tr><td>B</td><td>18 mm</td></tr> <tr><td>C</td><td>51 mm</td></tr> <tr><td>D</td><td>110 mm</td></tr> </table> | | | | A | 21 mm | B | 18 mm | C | 51 mm | D | 110 mm |
| A | 21 mm | | | | | | | | | | | |
| B | 18 mm | | | | | | | | | | | |
| C | 51 mm | | | | | | | | | | | |
| D | 110 mm | | | | | | | | | | | |
| 仕上げの加工 | <input checked="" type="radio"/> アラビアのり ・ アドヘアのり ・ テープ付 折り (つ折り) 帯 (枚毎) | | | | | | | | | | | |
| 印刷 | 表面 (1) 色刷り 裏面 (1) 色刷り 内側 地紋あり | | | | | | | | | | | |
| 校正 | 文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回 | | | | | | | | | | | |
| 原稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 []) | | | | | | | | | | | |
| 封の状態 | <input checked="" type="radio"/> 折って納品 ・ 折らずに納品 | | | | | | | | | | | |
| その他 | 封入封緘業者については決定後、お知らせします。(大阪府内業者) | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること | | | | | | | | | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 藤井 | 内線電話 | 3847 | | | | | | | |
| | | | | 直通電話 | 072-924-3865 | | | | | | | |

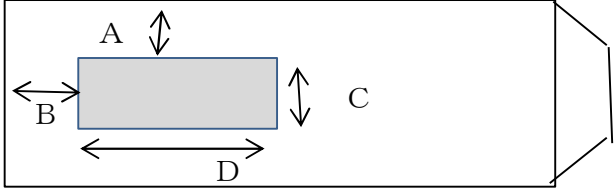
印刷仕様書(封筒)

| | | | | |
|--------|--|------|------|--------------|
| 案件番号 | 印刷1-14-3 | | | |
| 名称 | 当初用封筒 (A4プラ窓) 納通用 | | | |
| 数量 | 45,000枚 | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | |
| 納品場所 | 封入封緘業者 | | | |
| サイズ | (228 × 120) mm | | | |
| 紙 質 | ワックス封筒 | | | |
| 窓 | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> (有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓)  <div style="float: right; margin-left: 20px;"> A <u>14 mm</u> B <u>9 mm</u> C <u>59 mm</u> D <u>117 mm</u> </div> <p>※A・Bは窓枠の青いフチ含む</p> | | | |
| 仕上げの加工 | <input checked="" type="radio"/> アラビアのり ・ アドヘアのり ・ テープ付 折り (つ折り) 帯 (枚毎) | | | |
| 印刷 | 表面 (1) 色刷り 裏面 (1) 色刷り 内側 地紋あり | | | |
| 校正 | 文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回 | | | |
| 原稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 []) | | | |
| 封の状態 | <input checked="" type="radio"/> 折って納品 ・ 折らずに納品 | | | |
| その他 | 封入封緘業者については決定後、お知らせします。(大阪府内業者) | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 田之上 | |
| | | | 内線電話 | 2448 |
| | | | 直通電話 | 072-924-3865 |

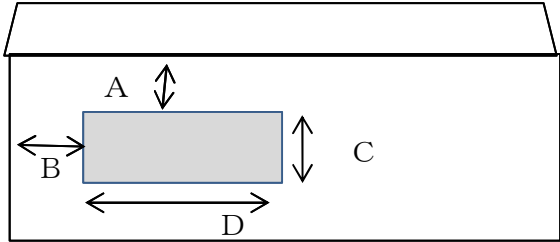
印刷仕様書(封筒)

| | | | | | |
|--------|---|---------------------------|----|---|--------------|
| 案件番号 | 印刷1-14-4 | ※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。 | | | |
| 名称 | 催告用封筒 (A4プラ窓) | | | | |
| 数量 | 20,000枚 | | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | | |
| 納品場所 | 健康保険課国民健康保険係 (市役所本館 1 階) | | | | |
| サイズ | (226 × 120) mm | | | | |
| 紙 質 | ワックス封筒 | | | | |
| 窓 | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓) | | | | |
| |  | | | A <u>21mm</u> B <u>18mm</u> C <u>51mm</u> D <u>110mm</u> | |
| 仕上げの加工 | <input checked="" type="radio"/> アラビアのり ・ <input type="radio"/> アドヘアのり ・ <input type="radio"/> テープ付 折り (つ折り) 帯 (枚毎) | | | | |
| 印 刷 | 表面 (2) 色刷り 裏面 (1) 色刷り 内側 地紋あり | | | | |
| 校 正 | 文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回 | | | | |
| 原 稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿 ・ <input type="radio"/> 電子データ (ワード・エクセル・ その他 []) | | | | |
| 封の状態 | <input checked="" type="radio"/> 折って納品 ・ <input type="radio"/> 折らずに納品 | | | | |
| その他 | | | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 | | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 藤井 | 内線電話 | 3847 |
| | | | | 直通電話 | 072-924-3865 |

印刷仕様書(封筒)

| | | | | | |
|--------|---|---------------------------|----|--------------------------------------|--------------|
| 案件番号 | 印刷1-14-5 | ※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。 | | | |
| 名称 | 特定健診結果通知用封筒 | | | | |
| 数量 | 13,000枚 | | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | | |
| 納品場所 | 健康保険課国民健康保険係 (市役所本館1階) | | | | |
| サイズ | (110×217) mm | | | | |
| 紙質 | ワックス封筒 | | | | |
| 窓 | 無・ <input checked="" type="radio"/> 有(有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓) | | | | |
| |  | | | A 21mm B 15mm C 52mm D 90mm | |
| 仕上げの加工 | アラビアのり・ <input checked="" type="radio"/> アドヘアのり・テープ付 折り (つ折り) 帯 (枚毎) | | | | |
| 印刷 | 表面 (1) 色刷り 裏面 (1) 色刷り 内側 地紋あり | | | | |
| 校正 | 文字 (1) 回・色 (1) 回・窓位置 (1) 回 | | | | |
| 原稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿・電子データ (ワード・エクセル・その他 []) | | | | |
| 封の状態 | 折って納品・ <input checked="" type="radio"/> 折らずに納品 | | | | |
| その他 | | | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 | | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 山本 | 内線電話 | 2441 |
| | | | | 直通電話 | 072-924-3865 |

印刷仕様書(封筒)

| | | | | | |
|--------|---|---------------------------|----|------|--------------|
| 案件番号 | 印刷1-14-6 | ※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。 | | | |
| 名称 | 受診券郵送用封筒 | | | | |
| 数量 | 5,000枚 | | | | |
| 納期 | 令和8年6月3日 | | | | |
| 納品場所 | 健康保険課国民健康保険係(市役所本館1階) | | | | |
| サイズ | (231 × 116) mm | | | | |
| 紙質 | ワックス封筒 | | | | |
| 窓 | 無・ <input checked="" type="radio"/> 有(有の場合は下記を記入) 窓 (ワックス窓) | | | | |
| |  | | | A | 9mm |
| | | | | B | 9mm |
| | | | | C | 55mm |
| | | | | D | 115mm |
| 仕上げの加工 | <input checked="" type="radio"/> アラビアのり ・ アドヘアのり ・ テープ付 折り () 帯 (枚毎) | | | | |
| 印刷 | 表面(1)色刷り 裏面(1)色刷り 内側 地紋あり | | | | |
| 校正 | 文字(1)回・色(1)回・窓位置(1)回 | | | | |
| 原稿 | <input checked="" type="radio"/> 紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・その他 []) | | | | |
| 封の状態 | <input checked="" type="radio"/> 折って納品 ・ 折らずに納品 | | | | |
| その他 | | | | | |
| 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。 ・納入品の検査に合格しないときは、直ちに仕様に合致したものを補正または再印刷して再度検査を受けていただきます。この場合において、納期に間に合わなかったときは違約金を徴収します。また、場合によっては、契約解除、損害賠償請求、入札参加停止等の対応を行います。 ・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。 | | | | |
| 担当課名 | 健康保険課 | 担当者名 | 山本 | 内線電話 | 2441 |
| | | | | 直通電話 | 072-924-3865 |