印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷10−13−1	※原稿、月	D刷見本は契約検査調 関係を関係である。 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「関係である。」 「対象である。」 「対象である。」 できる。」 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。	窓口で確	認して下さい。
名称	後期高齢者医療保険料年次納付書(連帳)				
数量	5,000枚				
納期	令和7年12月19日				
納品場所	健康保険課 高齢者医療係				
サイズ	(9.6×4.5インチ) ※原稿見本のとおり				本のとおり
帳票	連続帳票・単票				
紙 質	上質紙	90 k g	>・ OCR用紙	その他	()
仕上げの 加工	ミシン線)(縦 4 本・	横 0 本)) ジャンプミシン線	本	
	コーナーカット カ所		ファイル穴 カ	所	
印 刷	表(1)色刷り 裏(1)色刷り 〇CR印刷				
				_	
校正	:	文字(1) 回・色 (1) 回・	位置 (1) 回
校正原稿	紙原稿 ・ 電子)回・色(1)回・) 回
	紙原稿・電子	データ(その他	[])
原稿	紙原稿・電子	データ (『 [PDF・他	ワード(エクセル)	その他 的[ホームペー	[])
原稿データ納品	無原稿・電子: 無 有 ファイル形式[左右両サイドに耳あ ・ 仕様書と見本が異な・納入品の検査に合格 度検査を受けていただ	データ (TPDF・他の) (各0.5インの) (各0.5インの) (各0.5インの) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語	ワード エクセル ① ()] 使用目 ()) で () で	その他 的[ホームペー 」(印刷色) したものをに に間に合わ	[])
原 稿 データ納品 その他	無原稿・電子を 無有ファル形式[左右両サイドに耳あり ・仕様書と見本が異な ・納入品の検査に合格 度検査を受けていただ 徴収します。また、場 います。	データ (TPDF・他の) (各0.5インの) (各0.5インの) (各0.5インの) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語) (本語	ワード エクセル ① ()] 使用目 ()) で () で	その他 的[ホームペー 」(印刷色) したものをに に間に合わ	[]) ジ用・他 ()] 補正または再印刷して再なかったときは違約金を

印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷10-13-2	 ※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。 			
名称	後期高齢者医療保険料振替不納・督促・催告用納付書(単票)				
数量	8,000枚				
納期	令和7年12月19日				
納品場所	健康保険課 高齢者医療係				
サイズ	(14.2×4.5 インチ) ※原稿見本のとおり				
帳票	連続帳票 ・ 単票				
紙 質	上質紙	90 k g · OCR用紙 その他 ()			
仕上げの 加工	€シン線(縦 2 本・	横 0 本 ジャンプミシン線 本			
	コーナーカット カ所	ファイル穴 カ所			
印 刷	表(1)色刷り 裏(1)色刷り 〇CR印刷				
校正	文字(1)回・色(1)回・位置(1)回				
原稿	紙原稿 ・ 電子データ (ワード エクセル) その他 [])				
データ納品	無 有 ファイル形式[[PDF・他()] 使用目的[ホームページ用・他()]			
その他	濃茶色 (印刷色)				
特記事項	・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 高齢者医療係	担当者名内線電話2355直通電話072-924-3997			

印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷10-13-3	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。				
名 称	後期高齢者医療保険料随時納付書(単票)					
数量		5,000枚				
納期	令和7年12月19日					
納品場所	健康保険課 高齢者医療係					
サイズ	(14.2×4.5 インチ) ※原稿見本のとおり					
帳票	連続帳票・単票					
紙 質	上質紙	90 k g ・ O C R 用紙 その他 ()				
仕上げの	ミシン線 (縦 2 本・横 0 本) ジャンプ。ミシン線 本					
加工	コーナーカット カ所	ファイル穴 カ所				
印 刷	表(1)色刷り 裏(1)色刷り 〇CR印刷					
校正	文字(1)回・色(1)回・位置(1)回					
原稿	紙原稿 ・ 電子データ (ワード・エクセル・ その他 [])					
データ納品	無 有 ファイル形式[PDF・他()]使用目的[ホームページ用・他()]					
その他	うぐいす色 (印刷色)					
特記事項	・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 直齢者医療係 担当	内線電話 2355 担当者名 河合				
		直通電話 072-924-3997				