

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷13-12-1	※原稿、印刷見本は契約�査窓口で確認して下さい。							
名 称	内入れ納付書 AR54-2								
数 量	25,000枚								
納 期	令和8年2月4日								
納品場所	健康保険課国民健康保険係								
サ イ ズ	(縦4.5インチ×横15.6インチ)								
帳 票	連続帳票 <input checked="" type="radio"/> 単票								
紙 質	<input checked="" type="radio"/> 上質紙 90kg <input type="radio"/> O C R用紙 <input type="radio"/> その他 ( )								
仕上げの加工	<input checked="" type="radio"/> ミシン線(縦2本・横1本) <input type="radio"/> ドヤンフミシン線 <input type="radio"/> 本 <input type="radio"/> コーナーカット <input type="radio"/> 力所 <input type="radio"/> ファイル穴 <input type="radio"/> 力所								
印 刷	表(1)色刷り 裏(1)色刷り <input checked="" type="radio"/> O C R印刷								
校 正	文字(1)回・色(1)回・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 [ ])								
データ納品	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ファイル形式[P D F・他( )] 使用目的[ホームページ用・他( )]								
その他の記載事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レイアウト一部修正予定あり</li> </ul>								
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。</li> <li>・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。</li> <li>・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。</li> </ul>								
担当課名	健康保険課	担当者名	京井	内線電話	2457				
				直通電話	072-924-3865				

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷13-12-2	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名 称	分納納付書 AR52-2(単票)				
数 量	52,000枚				
納 期	令和8年2月4日				
納品場所	健康保険課国民健康保険係				
サ イ ズ	(縦4.5インチ×横15.6インチ)				
帳 票	連続帳票 <input checked="" type="radio"/> 単票				
紙 質	<input checked="" type="radio"/> 上質紙 90kg <input type="radio"/> O C R用紙 <input type="radio"/> その他 ( )				
仕上げの 加工	<input checked="" type="radio"/> ミン線(縦2本・横 本) <input type="radio"/> デヤブミン線 本 <input type="radio"/> コーナーカット 力所 <input type="radio"/> ファイル穴 力所				
印 刷	表 (1) 色刷り 裏 (1) 色刷り <input checked="" type="radio"/> O C R印刷				
校 正	文字 (1) 回・色 (1) 回・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 [ ])				
データ納品	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ファイル形式[P D F・他 ( )] 使用目的[ホームページ用・他 ( )]				
その他の	・レイアウト一部修正予定あり				
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。</li> <li>・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。</li> <li>・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。</li> </ul>				
担当課名	健康保険課	担当者名	京井	内線電話	2453
				直通電話	072-924-3865

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷13-12-3				
名 称	分納納付書 AR52-2(連続帳票)				
数 量	16,000枚				
納 期	令和8年2月4日				
納品場所	健康保険課国民健康保険係				
サ イ ズ	(縦9 × 横16.6インチ)				
帳 票	連続帳票 単票				
紙 質	上質紙 90kg その他 ( )				
仕上げの加工	ミシン線(縦4本・横1本) ディヤンプミシン線 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 OCR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	上記サイズは連帳の1ページもののサイズ。1ページ1枚とカウント。(1ページに2部帳票あり) レイアウト一部修正予定あり				
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することができます。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	京井	内線電話	2453
				直通電話	072-924-3865

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷13-12-4			
名 称	督促状 RZstA04			
数 量	30,000枚			
納 期	令和8年2月4日			
納品場所	健康保険課国民健康保険係			
サ イ ズ	(縦9×横16.6インチ)			
帳票	連続帳票 • 単票			
紙 質	上質紙 90kg その他 ( )			
仕上げの 加工	ミシン線(縦4本・横1本) ドヤンフミシン線 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 O C R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[P D F・他( )] 使用目的[ホームページ用・他( )]			
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上記サイズは連帳の1ページもののサイズ。 1ページ1枚とカウント。(1ページに2部帳票あり)</li> <li>・レイアウト一部変更予定あり</li> </ul>			
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。</li> <li>・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することがあります。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。</li> <li>・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。</li> </ul>			
担当課名	健康保険課	担当者名	京井	内線電話 2453 直通電話 072-924-3865

# 印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷13-12-5				
名 称	催告書 AR06-2				
数 量	20,000枚				
納 期	令和8年2月4日				
納品場所					
サ イ ズ	(縦9×横16.6インチ)				
帳 票	<input checked="" type="checkbox"/> 連続帳票 <input type="checkbox"/> ・ 単票				
紙 質	<input checked="" type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> 90kg <input type="checkbox"/> その他 ( )				
仕上げの 加工	<input checked="" type="checkbox"/> ミシン線(縦4本・横1本) <input type="checkbox"/> ジヤンブ <sup>®</sup> ミシン線 <input type="checkbox"/> 本 コーナーカット <input type="checkbox"/> カ所 <input type="checkbox"/> ファイル穴 <input type="checkbox"/> カ所				
印 刷	表 (1) 色刷り <input type="checkbox"/> 裏 (1) 色刷り <input checked="" type="checkbox"/> O C R印刷				
校 正	文字(1)回・色(1)回・位置(1)回				
原 稿	<input checked="" type="checkbox"/> 紙原稿 <input type="checkbox"/> ・ 電子データ (ワード・エクセル・その他 [ ])				
データ納品	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ファイル形式[P D F・他( )] 使用目的[ホームページ用・他( )]				
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上記サイズは連帳の1ページもののサイズ。 1ページ1枚とカウント。(1ページに2部帳票あり)</li> <li>・レイアウト一部修正予定あり</li> </ul>				
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・仕様書と見本が異なる場合は確認してください。</li> <li>・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することがあります。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。</li> <li>・八尾市グリーン調達方針の内容に適合すること。</li> </ul>				
担当課名	健康保険課	担当者名	京井	内線電話	2453
				直通電話	072-924-3865