

印刷仕様書(フォーム印刷)

案件番号	印刷6-13-1	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名 称	後期高齢者医療保険料納付書 (カク公)				
数 量	1 0 0 枚				
納 期	令和7年9月30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		※添付資料のとおり		
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	ミシ線 (縦 2 本・横 0 本) ジャンプ ミシ線 本 コーナークット カ所 ファイル穴 カ所				
印 刷	表 (1) 色刷り 裏 (0) 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	標準化テスト用				
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	河合、仲井	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6-13-2	※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納付書 (マル公)				
数 量	1 0 0 枚				
納 期	令和7年9月30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		※添付資料のとおり		
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	ミシ線 (縦 2 本・横 0 本) ジャンプミシ線 本 コーナークット カ所 ファイル穴 カ所				
印 刷	表 (1) 色刷り 裏 (0) 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	標準化テスト用				
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	河合、仲井	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6-13-3	※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連帳納付書 (マル公)				
数 量	1 0 0 枚				
納 期	令和7年9月30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		※添付資料のとおり		
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	ミシ線 (縦 4 本・横 0 本) ジャンプミシ線 本 コーナークット カ所 ファイル穴 カ所				
印 刷	表 (1) 色刷り 裏 (0) 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	標準化テスト用 左右両サイドにミミあり (各0.5インチ)				
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	河合、仲井	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6-13-4	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名 称	口座振替不能通知書・督促状・催告書兼納付書（カク公）				
数 量	1 0 0 枚				
納 期	令和7年9月30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		※添付資料のとおり		
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	ミシ線 (縦 2 本・横 0 本) ジャンプミシ線 本 コーナークット カ所 ファイル穴 カ所				
印 刷	表 (1) 色刷り 裏 (0) 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	標準化テスト用				
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	河合、仲井	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6-13-5	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名 称	口座振替不能通知書・督促状・催告書兼納付書（マル公）				
数 量	1 0 0 枚				
納 期	令和7年9月30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		※添付資料のとおり		
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	ミシ線 (縦 2 本・横 0 本) ジャンプ ミシ線 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 (0) 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	標準化テスト用				
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	河合、仲井	内線電話	2355
				直通電話	072-924-3997