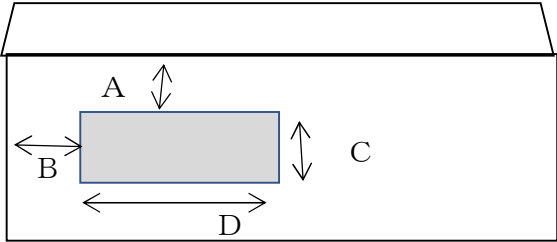
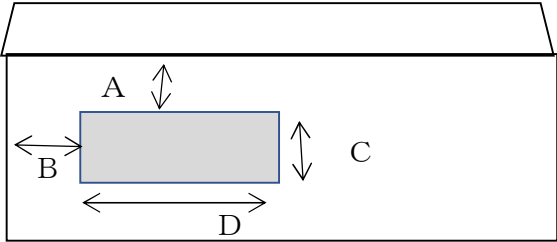


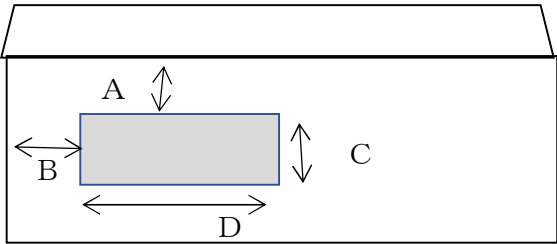
印刷仕様書（封筒）

案件番号	印刷9-3-1	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	ワックス窓開き封筒（催告用）				
数量	3000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	長 3 ・ 角 2 ・ その他（ × ） mm				
紙 質	クラフト g ・ ワックス封筒 ・ その他（ ）				
窓	無 ・ 有（有の場合は下記を記入） 窓 （ セロファン窓 ・ グラシン窓 ・ ワックス窓 ）  A 12mm B 23mm C 45mm D 90mm				
仕上げの加工	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（ 2 ）色刷り 裏面（ 2 ）色刷り 内側（地紋あり）・なし				
校 正	文字（ 1 ）回・色（ 1 ）回・窓位置（ 1 ）回				
原 稿	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 ・ 折らずに納品				
その他					
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	内線電話	2355
				直通電話	072-924-3997

印刷仕様書（封筒）

案件番号	印刷9-3-2	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	ワックス窓開き封筒（督促用）				
数量	4000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	長 3 ・ 角 2 ・ その他 (×) mm				
紙 質	クラフト g ・ ワックス封筒 ・ その他 ()				
窓	無 ・ 有 (有の場合は下記を記入) 窓 (セロファン窓 ・ グラシン窓 ・ ワックス窓)  <u>A 12mm</u> <u>B 23mm</u> <u>C 45mm</u> <u>D 90mm</u>				
仕上げの加工	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 (2) 色刷り 裏面 (2) 色刷り 内側 (地紋あり) ・ なし				
校 正	文字 (1) 回 ・ 色 (1) 回 ・ 窓位置 (1) 回				
原 稿	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 ・ 折らずに納品				
その他					
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	内線電話	2355
				直通電話	072-924-3997

印刷仕様書（封筒）

案件番号	印刷9-3-3	※原稿、印刷見本は契約検査課窓口で確認して下さい。			
名称	ワックス窓開き封筒（納通用）				
数量	5000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	長 3 ・ 角 2 ・ その他（ × ） mm				
紙 質	クラフト g ・ ワックス封筒 ・ その他（ ）				
窓	無 ・ 有（有の場合は下記を記入） 窓 （ セロファン窓 ・ グラシン窓 ・ ワックス窓 ）  A 12mm B 23mm C 45mm D 90mm				
仕上げの加工	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 ワックスあり ・ なし				
校 正	文字（ 1 ）回 ・ 色（ 1 ）回 ・ 窓位置（ 1 ）回				
原 稿	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 ・ 折らずに納品				
その他					
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	内線電話	2355
				直通電話	072-924-3997