

仕様書(国民健康保険資格確認書用封筒)

主管課・担当	市民生活課 保険年金室	担当 中島
担当連絡先	電話 0557-86-6258	FAX 0557-86-6277
品 名	国民健康保険資格確認書用封筒	
納 期	令和7年5月30日(金)	
納入場所	①アラビア糊分	〒422-8033 静岡県静岡市駿河区登呂三丁目1番1号 株式会社 SBS情報システム 公共事業本部
	②アドヘア分	〒413-8550 静岡県熱海市中央町1番1号 熱海市役所 保険年金室
枚 数	①9,000枚 (アラビア糊 区内特別あり) ②4,000枚 (アドヘア 区内特別あり)	
用紙サイズ 【ミリメートル】	封筒本体 縦120×横235 窓開き有 W106×H59	フラップ 縦35×横235
紙 質	パステルアクア 80g	
色	パステルアクア80	
印刷面・色数	2色(黒・赤)	
注意事項	・料金後納印、内地紋「ATAMI NATIONAL HEALTH INSURANCE」、内カマス ・「郵便区内特別」を印字、フラップは折り目から折って納入してください。	
校正回数	1回	
	見本を必ず担当課にて確認すること。 指定場所への送料を見積金額に含むこと。	