

## 仕様書(電算帳票印刷)

印刷名	支払通知書
納入場所	松阪市役所 福祉ささえあい課の指定する場所

No.	帳票名	印刷枚数 (ページ)	用紙寸法(インチ)			再生希望紙	厚さ (kg)	ミシン目本数		印刷色	刷色数	漢字用	コーナークット	とじ穴	裏印刷	スクリーン	仕様のシール	その他の特徴	複写			校正
				ページ	用紙			水平	垂直										部数	カーボン	ピン	
	支払通知書(その1)	200,000セット	縦	5.5	11.0	古紙配合率	70		2	緑	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	要	シングル	2
			横	13.0		再生紙であること						YES	有	有	有	有	はがき	はがき				
		納入期限	平成27年5月22日										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	否	ダブル
	支払通知書(その2)	44,000セット	縦	5.5	11.0	古紙配合率	70		2	緑	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	要	シングル	2
			横	13.0		再生紙であること						YES	有	有	有	有	はがき	はがき				
		納入期限	平成27年5月22日										<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	否	ダブル
			縦	.	.	古紙配合率						YES	有	有	有	有	はがき	はがき	P	要	シングル	
			横	.		%																
		納入期限											NO	無	無	無	無	封筒	OCR		否	ダブル

備 考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・支払通知書(その1)・・・{次の文言あり}月まとめの総医療費から助成金を計算しますので、実際の窓口支払額と10円の過不足が生じることがあります。</li> <li>・支払通知書(その2)・・・{次の文言なし}月まとめの総医療費から助成金を計算しますので、実際の窓口支払額と10円の過不足が生じることがあります。</li> <li>・入札価格(税抜)には、運搬・荷造費を含めること。</li> <li>・納品は次のとおり4回に分けて行う。 <ul style="list-style-type: none"> <li>第1回:平成27年5月22日 104,000セット(文言あり:60,000セット、文言なし:44,000セット)</li> <li>第2回:平成27年8月20日 60,000セット(文言あり:60,000セット)</li> <li>第3回:平成27年11月20日 54,000セット(文言あり:54,000セット)</li> <li>第4回:平成28年2月19日 26,000セット(文言あり:26,000セット)</li> </ul> </li> <li>・印刷枚数の内訳は、福祉ささえあい課(文言あり)200,000セット・こども未来課(文言なし)44,000セットとなる。</li> <li>・見本を必ず確認すること。圧着はがき仕様とし、レイアウト、紙色、紙質については見本のとおりとする。</li> <li>・見本は契約監理課・福祉ささえあい課にて閲覧可能なほか、福祉ささえあい課では貸出も可能。(但し、入札書投函後に要返却)</li> <li>・納品の際は、ビニール袋で包装後、ダンボールで梱包すること。</li> <li>・校正は2回とする。</li> <li>・ここに定めのない仕様の詳細については、落札業者決定後、福祉ささえあい課及びこども未来課と協議して決定することとする。</li> </ul>
連 絡 先	福祉ささえあい課福祉医療係 北川 (TEL:0598-53-4046)