

印刷物仕様書(伝票類)

担当部署	健康福祉部障がい者支援課	担当者	矢野 賢作	連絡先	096-333-2234	(内)	7162
品名	障害者自立支援医療費受給者証(精神通院)						
数量	20,000 枚						
サイズ	タテ20.3センチメートル×ヨコ31.3センチメートル						
印刷方式	フォーム 原稿						
原稿	紙原稿のみ 全打ち直し						
	*特記事項 公印刷込み有り						
刷色・用紙	片面・両面		刷色	用紙			
	両面		3/2 色	再上質紙	110K		
	*特記事項						
製本加工	ミシン	縦折り目3本					
	*特記事項						
校正	文字校正	2 回	色校正	あり	本機・本紙校正	なし	
納品	納入期限	令和 元 年 8 月 20 日					
	納品場所	健康福祉部子ども・障がい福祉局障がい者支援課					
	分納・配送	なし					
	電子媒体制作	なし	種類		使用目的		
	*特記事項						
その他特記事項	・その他詳細は、障がい者支援課保管の見本のとおり						