

福祉医療費受給者証（自動給付用） 仕様書

- 1 用紙は、別紙見本のとおり。
 - ・電算打出し対応の連続用紙とし、本体の左右に耳をつけること。サイズ、穴の位置、ミシン目の位置及び入れ方は、別紙見本のとおりとする。
 - ・本体左右の耳における穴の数は見本のとおりで、1シート約8ミリ間隔で両側各20個とする。
 - ・規格は、別紙見本のとおりとする。
 - ・別紙の用紙見本のとおり、2枚で1シートとし、納品時は、1箱1,000シート（2,000枚）ごとで納品すること。
 - ・用紙の色は、若草色とする。
 - ・刷色 両面1色刷（黒）

- 2 納期 令和6年7月1日

- 3 数量 12,000枚（6,000シート）

- 4 納入場所 福祉課

- 5 印刷内容は、別紙見本のとおり。
ただし、裏面下部「問合せ先」の一部文言を以下のとおり変更すること。
変更前：22-4100（内線）1422
変更後：23-5130

- 6 その他
 - ・記載内容について、校正を要する。
 - ・契約者に、本仕様書及び公印影見本を交付する。

- 7 連絡先
上田市役所福祉課医療給付係
TEL：0268-23-5130 担当：都築