

仕 様 書

1. 品 名

診療費納入通知書兼領収書(手渡し、郵送用)

2. 品質規格その他

- サイズ ・ A 4 判 (縦)
- 紙質 ・ 上質紙 7 0 K
- 刷色 ・ 青
- 原稿の渡し方 ・ 別紙を原稿とし使用
- 校正回数 ・ 3 回

その他

- ・ 電算処理のため、必ず印刷位置を変更しないでください。
- ・ 用紙中央より「T」字にミシン目を入れること
- ・ 用紙中央「25.06 20,000」の記載を「26.01 20,000」に変更。
- ・ 詳細は別添見本のとおり。

3. 数 量

20,000 枚

4. 納品場所

福山市蔵王町五丁目 2 3 番 1 号
福山市民病院 地下 1 階 医事課 倉庫
担当：医事課 前田 TEL 0 8 4 - 9 4 1 - 5 1 5 1

5. 納入期限

2026 年 (令和 8 年) 1 月 9 日 (金)