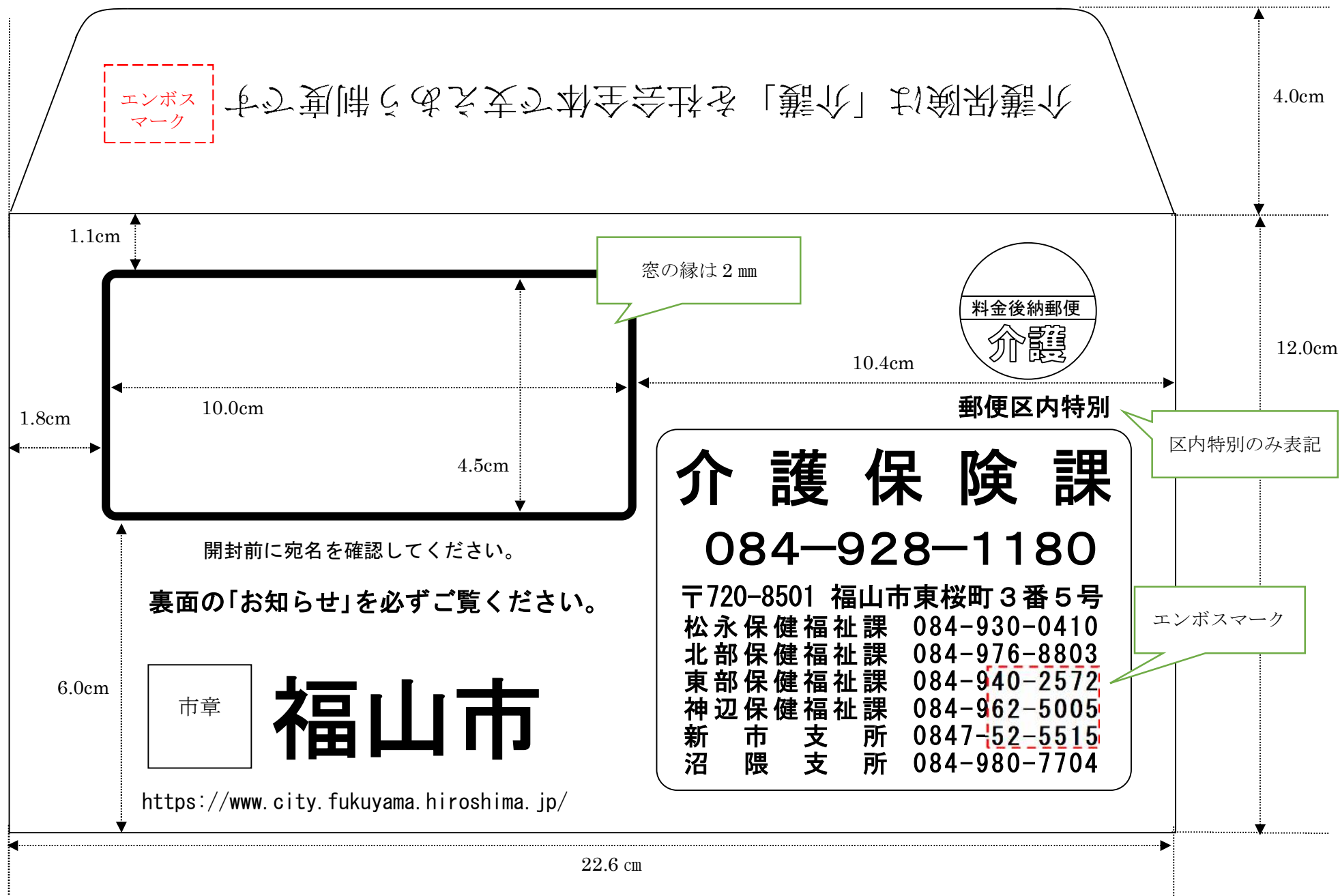




## No.1 仕様書

品名	窓あき封筒(介護賦課用)
数量	料金後納 50,000枚 区内特別 6,000枚
窓	グラス窓 窓の縁取りあり(2mm)
寸法	全体 :縦120mm×横226mm 窓 :縦45mm×横100mm
紙質	紙名 色上質 色 びわ 紙厚 70g/mm
印刷方法	オフセット
刷色	紺(寸法見本参照) 福山市 :50ポイント 特太ゴシック 取扱課 :34ポイント 特太ゴシック 電話 :26ポイント 太ゴシック 住所 :15ポイント 太ゴシック 支所名 :14ポイント 太ゴシック HPアドレス :12ポイント ゴシック 開封前に宛名を確認してください。:11ポイント ゴシック その他の文字 :寸法見本参照
印刷合計	表1、裏1、内刷り
口糊	アドヘア糊
封緘	フラップは開けたままにしておくこと
内刷り	有(市章)
特殊	市章 :20mmの正方形に入るように エンボスマーク :2箇所(①連絡先枠右下、②フラップ右側) 郵便マーク :介護部分は円の2分の1以下となるように
包装	封筒は箱入で納入(100枚括束、1箱1,000枚入り) 箱の側面に封筒名、サイズを表示
校正	あり(1回以上仕様が満たされるまで)
納入期限	2026年(令和8年)7月31日(金)
納入場所	市役所3階 介護保険課 担当:介護保険課 賦課収納担当 村上(084-928-1180) ※必ず指定場所へ直接納品すること(市役所玄関口での納品不可) 納品に必要な台車等は導入業者で準備すること



寸法見本（窓あき封筒介護賦課用／裏面）

区内特別は  
(226×120) 2026.7 6,000

12.0cm

22.6cm

(226×120) 2026.7 50,000

**お知らせ** 介護保険料の保険料段階が第1～3段階の方は、「介護保険料額決定（変更）通知書」を福山市の予防接種や健康診査の「個人負担金免除の証明書」として利用できます。医療機関や健診の受付で事前に提示してください。

詳しくは、予防接種 **保健予防課** Tel084-928-1127・健康診査 **健康推進課** Tel 084-928-3421 へ

**なくそう特殊詐欺被害～「ATMで還付」は絶対詐欺！**

