

印刷仕様書

◆仕様書 6 部 (電算用は 1 部)
原稿・見本等 2 部添付

発注部課名 保険給付課

担当者 岩井

T E L 06- 6858 - 2308

帳 票 名	豊中市 オンライン用 CVC 無し納付書				
発 注 実 績	1. 新規	2. 発注実績 有 令和 7 年 11 月 28 日契約 前回発注部数(1,000)枚			
使 用 区 分	1. 電 算 用 (フォーム印刷)		2. 一 般 用		
規 格	1. × インチ	2. A・B列	号	3. 別添見本のとおリ	
紙 質	1. 上質紙・コート紙・マットコート紙 kg ()		2. 別添見本のとおリ		
形 式	1. 部複写(減感加工 あり・なし)		2. 別添見本のとおリ		
刷 り 色	1. 黒・1 色()・ 色		2. 別添見本のとおリ		
印 刷	1. 片面		2. 両面		
と じ 穴	1. あり 左・右・上・下(穴)		2. なし		
ミ シ ン 目	1. あり機械縦 3 本(タイ部 1 ミリ、カット部 3 ミリ)		2. なし		
仕 上 が り	1. 製本	2. バラ	3. 連続	4. 天のり	5. 天巻・左巻
校 正	1 回	2 回	()回 ※校了までは不可	不要(責任校正)	
数 量	1. 1,000 枚		2. 冊(p×)		
納 期 納 品 場 所	令和 8 年 8 月 31 日 まで		納品場所 ※納品場所が未決定は不可 (豊中市役所第二庁舎 2 階保険給付課 204 番窓口)		
原 稿 デ ー タ	1. あり データの種類 word・excel・Illustrator・()		2. なし		
特 記	市が提供した資料等については、本印刷以外の目的に使用しないこと。				
そ の 他	・ビニール不要。 ・納品日については事前に連絡をお願いいたします。				

豊中市
納付書（原符）



加入者名	豊中市会計管理者	口座記号番号	00940-5-960013	合計金額				円	
収納機関番号		納付番号				確認番号		納付区分	
納期限		通知書番号		年度		期別			

▼

▼

▼

▼

▼

▼

▼

返還金	円	延滞金	円	領収日付印	
		合計金額	円		
納付義務者名			指定期限		

豊中市保管

☐ 切り取らないでお出ください。

加入者名	豊中市会計管理者
口座記号番号	00940-5-960013
返還金	円
延滞金	円
合計金額	円
納付義務者名	
通知書番号	
納期限	
指定期限	

豊中市
27203

受入郵便局・金融機関保管



加入者名	豊中市会計管理者
口座記号番号	00940-5-960013
返還金	円
延滞金	円
合計金額	円
納付義務者名	
通知書番号	
納期限	
指定期限	

切り取らないでお出ください。

領収日付印

納付者保管・収入印紙不領 手当に印紙を貼付し保管してください。

ここから切り離して豊中市指定金融機関等にお出ください。

【納付場所等】

○豊中市 指定金融機関等

- ◇池田泉州銀行

◇京都銀行

◇三井住友銀行

◇尼崎信用金庫

◇大阪商工信用金庫

◇北おおさか信用金庫

◇近畿労働金庫

◇近畿産業信用組合

◇大阪北部農業協同組合

◇大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、滋賀県及び和歌山県に所在する郵便局・ゆうちょ銀行

◇豊中市役所（指定金融機関派出所）
- ◇関西みらい銀行

◇滋賀銀行

◇りそな銀行

◇大阪シティ信用金庫

◇大阪信用金庫

◇京都信用金庫

◇大阪協栄信用組合

◇のぞみ信用組合

経由する金融機関はこれより下に押印してください。

1.

2.

3.

お問合せ先
豊中市 保険給付課
電話 06(6858)2308
(受付時間 平日9:00～17:15)