

「鯖江市要介護高齢者タクシー乗車券」印刷 仕様書

契約名称	「鯖江市要介護高齢者タクシー乗車券」印刷
規 格	<ul style="list-style-type: none">・表紙、裏表紙:特厚口・乗車券:薄口・黄色・製本テープの幅: 2.5 mm・縦19.4 cm × 横8.4 cm・12枚綴り(500円券3枚をミシン目でつなぎ1枚とする)・利用者番号は1～110までの連番とする
数 量	110冊
見積条件	<p>① 鯖江市グリーン購入指針 グリーン購入基準のとおり。</p> <p>② 単品見積りとする。</p>
納入期限	令和8年3月23日（月）まで
担当部署 および 履行箇所	鯖江市健康福祉部長寿福祉課（鯖江市西山町13-1） 電話 0778-53-2219