

「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"><li>・表紙、裏表紙:特厚口</li><li>・乗車券:薄口</li><li>・黄色</li><li>・製本テープの幅:2 5 mm</li><li>・縦1 9 . 4 cm × 横8 . 4 cm</li><li>・1 2枚綴り(5 0 0円券3枚をミシン目でつなぎ1枚とする)</li><li>・利用者番号は1 ～ 1 1 0までの連番とする</li></ul>
数 量	1 1 0冊
見積条件	<ul style="list-style-type: none"><li>① 鯖江市グリーン購入指針 グリーン購入基準のとおり。</li><li>② 単品見積りとする。</li></ul>
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