

内訳書

No.	品名	規格	予定数量
1	後期高齢者歯科口腔健康診査事業受診票	A4 色上質紙 中厚口 もえぎ 1c×1c 外三つ折り	14,000
2	後期高齢者歯科口腔健康診査事業 受診票等送付用封筒	233×120mm 2c×0c アラビア糊 グラシン(エコ)窓	14,000
3	千葉県協力歯科医院一覧	A3 1C×1C <45> DM折り ※原稿(案)の作業手順に従い作成すること	14,000
4	後期高齢者歯科口腔健康診査受診票データ印字	—	14,000
5	後期高齢者歯科口腔健康診査受診票等封入封緘	受診票1点封入 封入物2点 合計3点の封入封緘 郵便番号毎の仕分け	14,000

※「予定数量」は推計値であり、数量を確約するものではない。※実際の数量は令和7年4月1日時点での事業対象者数によって増減する。