

# 記載例

## 印刷設備調書

受理番号 ※帯広市記入欄	
-----------------	--

会社名称	〇〇〇〇株式会社
工場又は作業場所在地	〇〇〇市△△△△△番地

印刷部門従業員数				
営業部門	生産部門	管理部門	合計(延人数)	合計(実人数)
2	10	5	17	15
人	人	人	人	人

- ・本調書は、品目分類における印刷部門(大分類5印刷部門)で登録を申請する場合に提出が必要となります。
- ・1「申請する中分類」で、中分類における52.特殊フォーム印刷を申請する場合のみ、自社設備での対応以外に、業務提携により対応可能な場合も認めます。  
いずれの場合も裏面「特殊フォーム印刷調査」の記載が必要です。また、業務提携による場合はこの調書のほかに、業務提携を確認できる書類(契約書の写し等)が必要です。
- ・2「設備保有状況等」の「規格・能力等」には、対応可能サイズ、印刷物の種類等のような印刷物に適するか、主なものを記入してください。  
(記載例:OCR印刷、対応可能縦・横インチ数、封筒、パンフレット、冊子の頁数や仕上がりサイズ等)
- ・記載欄が不足する場合は別紙を添付してください。
- ・機器の新規導入、廃止等設備状況に変更があった場合は、再度提出してください。
- ・記載された機器の確認のため、実際に出向くことがあります。

1 申請する中分類 今回申請する分類に○を記入して下さい。

50. 一般印刷
  51. 一般フォーム印刷
  52. 特殊フォーム印刷 (裏面の記載必要)
  53. 地図印刷
  54. 特殊印刷
  55. 複写類

2 設備保有状況等  
平版印刷機

機種名	版サイズ	色数(表/裏)	規格・能力等	台数
〇〇〇	A全	4/4	A4 冊子 100頁程度まで	1
△△△	A2	2/2	シール印刷可能	1
〇〇〇	A3	2/2	感圧紙可。複写伝票等	2

製版設備

機種名	規格・能力等	台数
〇〇〇	対応サイズA2	2

フォーム印刷機

機種名	最大対応サイズ	色数(表/裏)	規格・能力等	台数
△△△	32インチ	2/2	連続帳票	1
〇〇〇	16インチ	2/2	納付書等、OCR対応可能	1

製本・加工設備

機種名	規格・能力等	台数
△△△	ナンバリング	1
〇〇〇	A3まで 中綴じ	1
△△△	穴あけ	1
〇〇〇	丁合	1

その他印刷機 (オンデマンド等)

機種名	版サイズ	色数(表/裏)	規格・能力等	台数
〇〇〇	A4	4/4	チラシ、名刺等(1000枚程度までに通)	1

特記事項

記載例) OCR印刷については16インチまで自社対応可能であり、それを越えると業務提携先の対応となる。
---

裏面あり。両面印刷してください。

# 記載例

## 特殊フォーム印刷調書

受理番号 ※帯広市記入欄	
-----------------	--

- ・本調書は、品目分類における印刷部門(大分類5印刷部門)のうち、特殊フォーム印刷(中分類52)で登録を申請する場合にのみ、記載が必要となります。
- ・記載欄が不足する場合は別紙を添付してください。

### 1 特殊フォーム印刷への対応可能範囲について

自社設備にて対応可能なものすべてに○をつけてください。  OCR  改ざん防止用紙  ドライシーリング

業務提携先設備により対応可能なものすべてに○をつけてください。※  OCR  改ざん防止用紙  ドライシーリング

**※業務提携による場合はこの調書のほかに、業務提携を確認できる書類(契約書の写し等)を添付してください。**

### 2 特殊フォーム印刷官公署実績

- ・特殊フォーム印刷の受注実績のうち、帯広市以外の官公署における受注実績を記入して下さい。
- ・自社実績又は今回業務提携先として申請する業者の実績を記載してください。

受注業者※	特殊フォーム種類 (OCR・改ざん防止用紙・ドライシーリング)	発注機関	品名	規格
○ 自社	OCR	〇〇市	市民税・道民税納入書	4.5*9.7 (縦横) 2/1色 (表裏) OCR用紙72kg ミシン
○ 提携先	OCR	〇〇市	国民健康保険料納入通知書	縦72 (4.5*16) *横9.7 (縦横) 3/2色 (表裏) OCR用紙72kg 印影 銅 ミシン
○ 提携先	改ざん防止用紙	△△市	戸籍証明用改ざん防止用紙	11.7*8.3 (縦横) 1色 上質紙 裏透かし 地紋 シートカット
○ 提携先	ドライシーリング	〇〇市	三つ折りハガキ (ドライシーリング用紙)	13*6 (縦横) 2/1色 (表裏) ドライシーリング用紙 上質紙 ミシン 銅 コーナーカット

※受注業者欄は「自社」又は「提携先」のいずれかに○をつけてください。

### 3 業務提携先について

- ・業務提携により対応可能として特殊フォーム印刷(中分類52)を申請する場合に記入してください。(1社のみ)

提携先会社名	所在地	工場又は作業場所在地
△△△△株式会社	〇〇〇市△△△△△番地	〇〇〇市△△△△△番地

- ・提携先の設備保有状況等  
フォーム印刷機

機種名	最大対応サイズ	色数(表/裏)	規格・能力等	台数
△△△	72インチ	4/4	納付書等、OCR対応可能	1
〇〇〇	32インチ	2/2	三つ折ハガキ・ドライシーリング対応	1

- ・その他機器

機種名	版サイズ	色数(表/裏)	規格・能力等	台数