|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号（市で記入） |  |

１　印刷設備調書

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **工場又は作業場所在地** |  |

本調書は、品目分類における印刷部門(大分類０５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　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）** |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

２　申請する中分類

申請する分類に✓チェックを記入（入力）してください。

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  050　一般印刷 |[ ]  053　地図印刷 |
|[ ]  051　一般フォーム印刷 |[ ]  054　特殊印刷 |
|[ ]  052　特殊フォーム印刷※ |[ ]  055　複写類 |

※「中分類052　特殊フォーム印刷」のみ、自社設備のほか業務提携（１社のみ）も認めます。

特殊フォーム印刷を申請する場合は、「２　特殊フォーム印刷調書」の提出が必須です。

３　設備保有状況等

記載時の注意点

・「規格・能力等」欄には、対応可能サイズ、印刷物の種類等、ど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。（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。

平版印刷機

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **機種名** | **版サイズ** | **色数（表／裏）** | **規格・能力等** | **台数** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

裏面あり　両面印刷をしてください

|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号（市で記入） |  |

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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

製版設備

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機種名** | **規格・能力等** | **台数** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**製本・加工設備**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機種名** | **規格・能力等** | **台数** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**特記事項**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号（市で記入） |  |

２　特殊フォーム印刷調書

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **工場又は作業場所在地** |  |

本調書は、品目分類における印刷部門(大分類０５印刷部門）のうち、特殊フォーム印刷を申請する場合に提出が必要になります。

１　特殊フォーム印刷への対応可能範囲

**①　自社設備にて対応可能なものすべてに✓チェックを付けてください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  ＯＣＲ |[ ]  改ざん防止用紙 |[ ]  ドライシーリング |

**②　業務提携先設備により対応可能なものすべてに✓チェックを付けてください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  ＯＣＲ |[ ]  改ざん防止用紙 |[ ]  ドライシーリング |

２　業務提携先（業務提携により対応可能として申請する場合のみ記入）

**①　業務提携先（１社のみ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **提携先会社名** | **所在地** | **工場又は作業場所在地** |
|  |  |  |

※業務提携を確認できる書類（契約書の写し等）を合わせて提出してください

**②　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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

その他機器

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **機種名** | **版サイズ** | **色数（表／裏）** | **規格・能力等** | **台数** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

裏面あり　両面印刷をしてください

|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号（市で記入） |  |

３　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（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）を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| **自社** | **提携先** |
| **規　　格** |
| 〇 |  | ドライシーリング | ○○市 | 三つ折りハガキ |
| （記載例） 〇インチ×〇インチ　表〇色裏〇色　ドライシーリング用紙　ミシン　コーナーカット |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

※　受注業者欄は「自社」または「提携先」のいずれかに〇をつけてください。