

# 1 印刷設備調書

受理番号（市で記入）

|            |  |
|------------|--|
| 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。

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 050 一般印刷      | <input type="checkbox"/> 053 地図印刷 |
| <input type="checkbox"/> 051 一般フォーム印刷  | <input type="checkbox"/> 054 特殊印刷 |
| <input type="checkbox"/> 052 特殊フォーム印刷※ | <input type="checkbox"/> 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**

|  |
|--|
|  |
|--|

## 2 特殊フォーム印刷調書

受理番号 (市で記入)

|            |  |
|------------|--|
| 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のすべてに✓チェックを付けてください

|                                |                                  |                                   |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> O C R | <input type="checkbox"/> 改ざん防止用紙 | <input type="checkbox"/> 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のすべてに✓チェックを付けてください

|                                |                                  |                                   |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> O C R | <input type="checkbox"/> 改ざん防止用紙 | <input type="checkbox"/> 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※<br>自社<br>提携先                            | 特殊フォーム種類<br>OCR・改ざん防止用紙・<br>ドライシーリング | 発注機関 | 品名      |
|---|--------------------------------------|------|---------|
| 規 格   |                                      |      |         |
| <input checked="" type="checkbox"/>           | ドライシーリング                             | 〇〇市  | 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○をつけてください。