

# 印刷設備に関する調査票

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

(申請者) 住 所

(法人にあっては、所在地)

商号又は名称

役職・氏名

印刷設備に関する状況は次のとおりです。市において必要があると判断した場合の、記載印刷設備の実地調査について、同意します。

## 1 印刷設備の所在地

該当する項目を選択（レ点又は□→■）し、「高松市内」又は「高松市外」を選択した場合は、所在地（住所）を記入してください。

項目	<input type="checkbox"/> 自社では所有していない ・ <input type="checkbox"/> 高松市内 ・ <input type="checkbox"/> 高松市外
所在地（住所）	

## 2 一貫した自社処理が可能か否か

※ 「一貫した自社処理が可能」とは、（製版→）印刷→製本・加工の処理を、自社の設備で可能であることとします。

（ただし、一般印刷において、保有している設備がオンデマンド印刷機等のデジタル印刷機、軽印刷機等の簡易な印刷設備のみである場合は、一貫した自社処理の要件には満たないこととします。この場合は、一般印刷について、「不可能」を選択してください。）

営業種目ごとに、一貫した自社処理について、該当する項目を選択（レ点又は□→■）してください。

一つの営業種目の中に可能・不可能が混在している場合は、「可能」を選択してください。

営業種目	一貫した自社処理
一般印刷	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能
複写伝票	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能
OCR・OMR伝票	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能
特殊加工（バーコード処理、偽造防止加工（コピー牽制、マイカ文字等）、磁気スライフ）	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能

### 3 印刷設備の保有状況

保有している印刷設備について、表中にメーカー名・型番等及び台数を記入してください。

※ 設備・機器が「所有」以外の場合は、その設備・機器に係るメーカー名・型番等に「(リース)」などと括弧書きしてください。

※ 設備の種類・機器の種類は、各欄に記載の表現を参考に、適宜、変更してください。

※ 欄が不足する場合は、別紙で添付してください。

#### (1) 製版設備

設備の種類	メーカー名・型番等	台数
DTP設備		
色校正設備		
刷版設備		

#### (2) 印刷設備

機器の種類	メーカー名・型番等	台数
平版印刷機		
凸版印刷機		
凹版印刷機		
孔版印刷機		
デジタル印刷機		

#### (3) 製本・加工設備

設備の種類	メーカー名・型番等	台数
断裁機		
折機		
丁合機		
綴機		

#### (4) 外注業務（外注している業務がある場合は記入してください。）

1	業務名	
	外注先	
2	業務名	
	外注先	
3	業務名	
	外注先	