

記載例 2

4101～4104 の営業種目の申請をする場合に必須

印刷設備に関する調査票

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

高松市病院事業管理者

※ 申請者は、申請書の「本社情報（申請者）」又は「委任契約先情報」を記入してください。

(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

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、記載印刷設備の实地調査について、同意します。

1 印刷設備の所在地

※ 高松市内か高松市外かを選択（レ点又は□→■）し、住所を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 高松市内 ・ <input type="checkbox"/> 高松市外	
所在地(住所)	高松市番町一丁目8-15

2 一貫した自社処理が可能か否か

※ 申請する営業種目について、一貫した自社処理が可能か不可能かを選択（レ点又は□→■）してください。

※ 同営業種目の中でも可能なものと不可能なものが混在している場合は、「可能」を選択してください。

種目番号	営業種目	一貫した自社処理が可能か否か
4101	一般印刷	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能
4102	複写伝票	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 ・ <input type="checkbox"/> 不可能
4103	OCR・OMR伝票	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不可能
4104	特殊加工（ハーフコート処理・偽造防止加工（コピー牽制、マイクロ文字等）が必要な印刷物）	<input type="checkbox"/> 可能 ・ <input checked="" 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、次ページ(1)～(3)の表中にメーカー名・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、追加してください。

※ 欄が不足する場合は、行数を増やすか、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	〇〇〇(株)(リース)ほか4台	5台
モノクロ製版機械		
電子カラー分解機		
電子製版システム		

(2) 印刷機器

機器の種類	メーカー名・型番等	台数
オフセット印刷機	(株)〇〇〇 ABC-1001ほか1台	2台
活版印刷機	(株)△△△ DEF-1002ほか2台	3台
フォーム印刷機	(株)〇〇〇 GHI-1003(リース)ほか2台	3台
オフセット輪転機		

(3) 製本・加工設備

設備の種類	メーカー名・型番等	台数
製本設備	(株)△△△(リース)	1台
裁断機	□□□(株) 321-B101	1台
綴機		

(4) 外注業務 (外注している業務がある場合は記載してください。)

1	業務名	製本
	外注先	〇〇印刷(株)
2	業務名	ナンバリング
	外注先	(有)〇〇〇
3	業務名	
	外注先	
4	業務名	
	外注先	