

令和 年 月 日

業 務 実 施 計 画 書

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

1 業務実施場所

名 称	
責任者名	
所 在 地	
電話番号	

2 データプリントを行う機器の仕様

メーカー名及び型番	解 像 度	台 数	備 考

3 封入封かんを行う機器の仕様

メーカー名及び型番	台 数	名寄せ機能の有無	検査装置の有無
		有・無 (最大____枚)	有・無 (内容) ・ ・ ・
		有・無 (最大____枚)	有・無 (内容) ・ ・ ・

※検査装置の内容については、「厚み検査機能」「作業ログ機能」「連番読み取り機能」などを記載する。