

# OCR等読み取りテスト実施要領

## 1 実施の趣旨

佐賀県は、複写サービス提供業務の調達を行う。

当該サービスに利用する複合機は、規格用紙に加え、OCR及びバーコードの読み取りを行う納入通知書等帳票（不定形）の印刷を行うため、読取装置にて読み取り可能な印刷ができることが必須条件となる。

このことから、複合機の機種については、事前にOCR等の読み取りテストを行い、これに合格した機種のみ入札の対象機種として認める。

## 2 テスト用のデータ及び専用帳票の交付

(ア) 交付は、「入札参加資格申請」を提出する者に行う。

(イ) 交付場所

郵便番号 840-8570

佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県総務部法務私学課 総務調整・公益法人担当（新館5階）

(ウ) 交付期間 令和7年10月3日（金）～令和7年10月10日（金）

(エ) 交付時間 9:00～17:00 平日のみ

(オ) 交付内容

① データ : テスト用データ（データ送信）

OCR 4件、バーコード 20件

② 専用帳票 : テスト機種 1機種あたり（予備4枚）

OCR 4枚、バーコード 20枚

## 3 テスト用の専用帳票の提出

(ア) 提出場所 2の（イ）の交付場所と同じ

(イ) 提出期限 令和7年10月10日（金）まで（出来次第、早めに提出）

(ウ) 提出時間 9:00～17:00 平日のみ

(エ) 提出内容

① テスト用データを各1枚印刷した専用帳票

② 別紙「OCR等読み取りテスト帳票提出票」

(オ) その他

① 提出する専用帳票の「納入領収済通知書」（左端片）の領収日付印欄内に、提出者名及び「OCR等読み取りテスト帳票提出票」上の機種通番を記載すること。

② 未使用の専用帳票及び、書損した専用帳票についてはすべて返却すること。

別紙

## OCR等読み取りテスト帳票提出票

私は、佐賀県が行う「複写サービスの提供業務契約」の入札にかかる複写機の機種について下記を候補としています。

については、下記機種で作成したOCR等読み取りテスト用の帳票を提出しますので、読み取りテストを行ってください。

機種 通番	機種（カタログ等を添付すること）	
	品名	型式
1		
2		

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

(ふりがな)

代表者氏名

収支等命令者 様