

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。

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