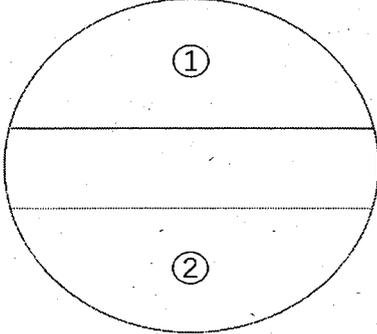
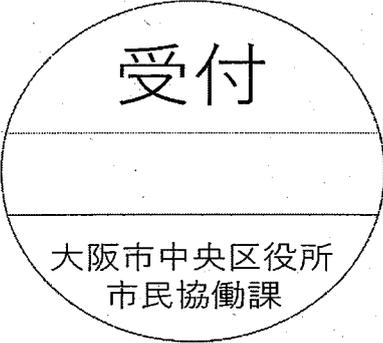


(市民活動支援・教育担当)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|---|--|----|
| <p data-bbox="178 499 555 833"></p> <p data-bbox="87 958 464 1003">【参考 完成イメージ】</p> <p data-bbox="103 1034 151 1079">①</p> <p data-bbox="159 1070 542 1413"></p> | <p data-bbox="667 474 1034 519">【カタログ・商品番号】</p> <p data-bbox="667 555 1225 631">2023=2024シヤ手ハタ総合カタログ</p> <p data-bbox="667 645 1225 734">商品コード:14881(Aタイプ・角ゴシツク体)</p> <p data-bbox="667 766 849 810">【テキスト】</p> <p data-bbox="667 869 810 913">①: 受付</p> <p data-bbox="667 945 1056 1034">②: 大阪府中央区役所 市民協働課</p> <p data-bbox="699 1079 1098 1272">テフ1タッチデータ 10号型 横列タイプ(Aタイプ) 直径 30mm</p> | <p data-bbox="1337 474 1359 519">2</p> | |

(市民協働)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|--|----|----|
| ② 特定記録 | 縦 40 mm × 横 9 mm 横 縦 インク色:赤 ゴム印 | 1 | |

(保健福祉) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|--|----------|----|
| <p>③</p> <p>〒541-8518 大阪府中央区久太郎町1丁目2番27号 中央区保健福祉センター 課 民生委員業務担当 (06)6267-9857</p> <p>2文字分</p> <p>9194</p> | <p>例: テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色: 赤</p> <p>テキスト: 左記の通り サイズ: 左記の通り インク色: 黒 仕様: スタ=110-</p> | <p>1</p> | |

(保健福祉) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|------------|----|----|--|--|--|----|--|--|--|--|----------------|--|
| <p>④</p> <p>令和 年 月 日</p> <table border="1" data-bbox="98 958 641 1079"> <tr> <td>課長</td> <td>課長代理</td> <td>係長</td> <td>係員</td> </tr> <tr> <td>供覧</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>決裁</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係員 | 供覧 | | | | 決裁 | | | | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>テキスト 左記のとおり</p> <p>縦 25mm × 横 70mm</p> <p>インク色:黒</p> <p>シタハタ印</p> | <p>2 4</p> | |
| 課長 | 課長代理 | 係長 | 係員 | | | | | | | | | | | | |
| 供覧 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決裁 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>⑤</p> <p>身体障がい者手帳 特別児童扶養手当担当者</p> <p>↑ サイズはこの見本と同じもので。</p> | <p>テキスト「身体障がい者手帳担当者」</p> <p>縦 7mm × 横 67mm</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>⑥</p> <p>↓</p> <p>更生医療 扶養手当担当者</p> | <p>テキスト「更生医療担当者」</p> <p>縦 7mm × 横 43mm</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | <p>タカハ</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>⑦</p> <p>テキスト 二段ひ → {</p> | <p>テキスト</p> <p>「大阪府福祉部障がい福祉室地域生活支援課 重度障がい者在宅応援制度担当者」</p> <p>縦 12mm × 横 55mm</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | | | | | | | | | | | | | |

(保健福祉) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|---|----------|-----------|
| <p>⑧</p> <p>簡易書 確認済</p> <p>申請入力済 「中央」(見本)</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>テキスト:「確認済」</p> <p>縦 35 35mm × 横 10.0mm</p> <p>インク色:赤</p> | <p>2</p> | |
| | <p>⑨</p> <p>テキスト:「任期满了」</p> <p>縦 6mm × 横 2.5mm</p> <p>インク色:赤</p> | <p>1</p> | <p>計5</p> |
| | <p>⑩</p> <p>テキスト:「解嘱」</p> <p>同上</p> | <p>1</p> | |
| | <p>⑪</p> <p>テキスト:「再任」</p> <p>サイズ:同上</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | |
| | <p>⑫</p> <p>テキスト:「民生委員」</p> <p>サイズ:同上</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | |
| | <p>⑬</p> <p>テキスト:「主任児童委員」</p> <p>サイズ:縦 6mm × 横 30mm</p> <p>インク色:黒</p> | <p>1</p> | |

(伊豆福祉)

担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|--|----------|------------|
| <p>指定医確認済</p> <p>⑭ 指定医確認済</p> <p>入力済</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>■ テキスト「指定医確認済」</p> <p>縦 12mm × 横 42mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>シャチハタ印</p> | <p>2</p> | <p>タ+ハ</p> |

(保健福祉) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 | | |
|--|-------------|-----------|---|----------|--|
| <p>①5</p> <table border="1" data-bbox="135 779 331 864"><tr><td>障 確 認</td><td>無 有→同意</td></tr></table> | 障 確 認 | 無 有→同意 | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>テキスト:左記のとおり</p> <p>縦10mm × 横25mm</p> <p>インク色:黒</p> <p>シタハタ希望</p> | <p>2</p> | |
| 障 確 認 | 無 有→同意 | | | | |

(保得福祉) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|---|----|----|
| <p>⑬</p> <p>診断書提出猶予 令和 年 月 日まで</p> <p>→</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>テキスト</p> <p>「いづれかに○を付けてください 支給量変更の有無 有無」</p> <p>縦 20mm × 横 110mm</p> <p>* 下段をききりだけ 大きな字にしてください</p> | | |

ゴム印等作成仕様書

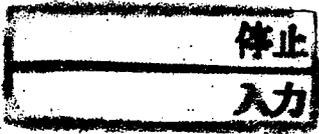
| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|------------|------|------------|----------|----------|----------|----------|----|-------|--|--|------|--|--|--|--|--|--|
| ①9 換価価値ないため廃棄 | 縦5mm 横40mm Xスタンプー (黒インク) | 1個 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②0 所管部署に返却 | 縦5mm 横30mm Xスタンプー (黒インク) | 1個 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②1 住所相違の場合でもお答え願います | 縦5mm 横60mm Xスタンプー (黒インク) | 1個 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②2 | <table border="1"><thead><tr><th>課長</th><th>課長代理</th><th>庶務担当 係長</th><th>経担当</th><th>理者</th><th>査指 導員</th><th>察地 担当</th><th>区者</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | 課長 | 課長代理 | 庶務担当 係長 | 経担当 | 理者 | 査指 導員 | 察地 担当 | 区者 | | | | | | | | | | |
| 課長 | 課長代理 | 庶務担当 係長 | 経担当 | 理者 | 査指 導員 | 察地 担当 | 区者 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 縦24mm 横97mm Xスタンプー (黒インク) | 2個 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②3 | <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">公印審査</th><th>区長印</th></tr><tr><th>取扱い責任者</th><th>文書(副)主任</th><th>所長印</th></tr><tr><td></td><td></td><th>一般・専用</th></tr><tr><td></td><td></td><th>通 簡別</th></tr></thead></table> | 公印審査 | | 区長印 | 取扱い責任者 | 文書(副)主任 | 所長印 | | | 一般・専用 | | | 通 簡別 | | | | | | |
| 公印審査 | | 区長印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取扱い責任者 | 文書(副)主任 | 所長印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 一般・専用 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 通 簡別 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 縦24mm 横52mm ゴム印 | 2個 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|---|-----------|----|
| <p>②4</p> <p>〒541-8518 大阪市中央区久太郎町1丁目2番27号 大阪市中央区保健福祉センター ■■■■課(生活支援) 電話06(6267)9872 FAX06(6267)9468</p> <p>↑ 2文字分 電話番号部分のカッコは削除</p> | <p>縦20mm 横65mm Xスタンプ (黒インク)</p> | <p>3個</p> | |
| <p>②5</p> <p>中央区保健福祉センター ■■■■課(生活支援)</p> <p>↑ 2文字分</p> | <p>縦20mm 横45mm ゴム印</p> | <p>3個</p> | |
| <p>②6</p>  <p>↑ 2文字分</p> | <p>丸30mm 日付データ印 (赤インク)</p> | <p>8個</p> | |
| <p>②7</p>  <p>↑ 2文字分</p> | <p>丸30mm ゴム印</p> <p>共ニキリ 木製ニキリ 長柄</p> | <p>1個</p> | |

(介護保険)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|--|----|----|
| <p>②8</p> <p>郵便申請</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>左に同じ 赤 (エックススタンプ)</p> | / | |
| <p>②9</p>  | <p>テキスト: 左記のとおり</p> <p>縦 16mm × 横 43mm</p> <p>縦 16mm × 横 43mm</p> | / | |
| <p>③0</p>  | <p>テキスト: 左記のとおり</p> <p>縦 35mm × 横 18mm</p> <p>縦 35mm × 横 18mm</p> | / | |

(介護保険)担当

ゴム印等作成仕様書

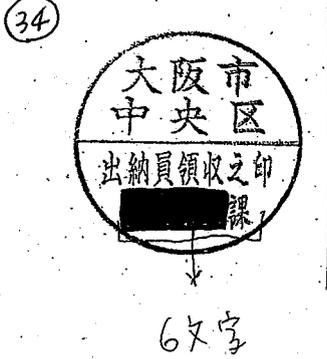
| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|----------------|-------------------|----|
| <p>③①</p> <p>〒541-8518 大阪市中央区久太郎町1丁目2番27号 大阪市中央区保健福祉センター 課(介護保険) 電話(06)6267-9859</p> <p>↑ 2文字分</p> <p>③②</p>  <p>↑ 2文字分</p> | <p>×スタンプ 黒</p> | <p>1</p> <p>2</p> | |

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|--|----------|----|
| <p>(33)</p>  <p>大阪市 中央区 出納員領収之印 [Redacted Name] ↓ [Redacted Name] 2文字分</p> | <p>共ニギリ台 長柄 玉には木製にギリ 寸法 径30ミリメートル 書体 かい書 印材 ゴム</p> | <p>1</p> | |

(子育て支援・保育)担当
次年度分

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|--|----------|----|
| <p>(34)</p>  <p>6文字</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色: 赤</p> <p>ゴム印 共ニギリ または 不製ニギリ</p> | <p>1</p> | |

(子育て支援・保育)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|--|----|----|
| <p data-bbox="207 465 263 515">35</p>  | <p data-bbox="686 465 1013 526">印材 赤色 新樺</p> <p data-bbox="686 537 1013 593">寸法 15×15mm</p> <p data-bbox="686 616 933 851">「 福祉事務 大阪 市長印 専用」</p> | 1 | |

(子育て支援・保育)担当

ゴム印等作成仕様書

R7.12.24作成

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|--|----|------|
| <p>③⑥</p>  | <p>エウクスタシパー インク色: 黒</p> | 2 | |
| <p>③⑦</p> <p>比較見積</p> | <p>ゴム印 比較見積) 10mm 35mm</p> | 1 | |
| <p>③⑧</p> <p>職権入力</p> | <p>処理不要) 7mm 20mm エウクスタシパー インク色: 赤</p> | 1 | |
| <p>③⑨</p> <p>大阪市中央区久太郎町1-2-27 大阪市中央区保健福祉センター [redacted]課(子育て支援・保育) 所長 ↓6文字</p> | <p>ゴム印 大阪市中央区久太郎町1-2-27 大阪市中央区保健福祉センター 保健福祉課(子育て支援・保育) 所長 40mm</p> | 1 | 15mm |

(子育て支援・保育)担当

ゴム印等作成仕様書

R7.12.24作成

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|--|----------|----|
| <p>④0 〒541-8518 大阪市中央区久太郎町1丁目2番27号 大阪市中央区保健福祉センター 課(子育て支援・保育) 電話(06)6267-9955 9865 ↓ 6文字</p> | <p>3"45P エックスダンパー インク色:黒</p> | <p>1</p> | |
| <p>④1 転送不要</p> | <p>転送不要 } 10mm 30mm エックスダンパー インク色:赤</p> | <p>2</p> | |
| <p>④2 特定記録</p> | <p>エックスダンパー インク色:赤</p> | <p>1</p> | |
| <p>④3 簡易書留</p> | <p>エックスダンパー インク色:赤</p> | <p>1</p> | |
| <p>④4 郵便区内特別</p> | <p>エックスダンパー インク色:赤</p> | <p>2</p> | |

子育て支援(保育)担当

ゴム印等作成仕様書

R7.12.24作成

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|------|----|----|----|--|--|--|--|----------------------------|----------|--|
| <p>(45) てんまほし キンダースクール</p> <p>(46) ブライト子ども園 大阪谷町</p> <p>(47) さくらさくみらい東平</p> <p>(48) 谷町中央子ども園</p> <p>(49)</p> | <p>ゴム印</p> <p>舞臺筋本町 もどり保育園 } (3mm 40mm</p> <p>ゴム印</p> <p>びっころきつず谷町園 } 7mm 40mm</p> | <p>!</p> <p>/</p> <p>/</p> <p>/</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>令和 年 月 日</p> <table border="1"> <tr> <td>決裁</td> <td>課長</td> <td>課長代理</td> <td>係長</td> <td>係員</td> </tr> <tr> <td>供覧</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 決裁 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係員 | 供覧 | | | | | <p>エックススタンプ インク色:黒</p> | <p>2</p> | |
| 決裁 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 係員 | | | | | | | | | |
| 供覧 | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(50) お子様の保険資格情報 がわかるものを添えて 申請してください</p> | <p>ゴム印</p> <p>お子様の保険資格情報 がわかるものを添えて } 20mm 申請してください 45mm</p> | <p>/</p> | | | | | | | | | | | |

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|---|----------|----|
| <p>⑤1 こども・ふじり親医療証</p> | <p>66mm 医療助成担当) 7mm 同じ文字の大きさに</p> | <p>1</p> | |
| <p>⑤2</p>  <p>6文字</p> | <p>日付回転印 赤 黒</p> | <p>3</p> | |
| <p>⑤3</p>  <p>6文字</p> | <p>日付回転印 赤 赤</p> | <p>2</p> | |

(地域保健活動) 担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--------------|--------------------------------------|----|----|
| | 例:テキスト「 」 縦 mm × 横 mm インク色: | | |
| ⑤4 未面接フォロー不要 | ゴム印 縦5mm × 横40mm | 1 | |
| ⑤5 拒否 | ゴム印 縦5mm × 横10mm | 1 | |
| ⑤6 郵送 | ゴム印 縦5mm × 横10mm | 1 | |
| ⑤7 時間外 | ゴム印 縦5mm × 横15mm | 1 | |
| ⑤8 次回更新時フォロー | ゴム印 縦5mm × 横40mm | 1 | |
| ⑤9 バスタオル | ゴム印 縦8mm × 横30mm | 1 | |

)担当

(室町七丁目
管理)

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|-------------------------|----------------|----|----|
| ⑥ 課長・課長代理・係長・担当係長・係員 | 縦 5mm × 横 67mm | 4 | |

(窓口-改課
保険科)

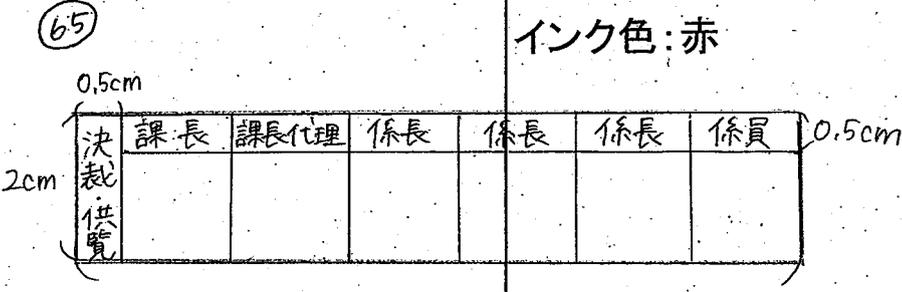
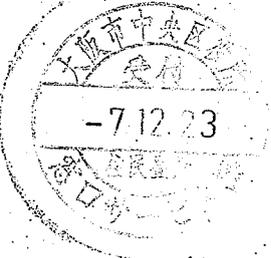
担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| <p>別紙のとおり</p> <p>(61)</p> | | | |
| <p>別紙のとおり</p> | <p>縦 12mm x 横 35mm</p> | <p>1</p> | |
| <p>(62)</p> <p>処理済</p> | <p>縦 12mm x 横 42mm エックススタンプ 赤</p> | <p>5 6</p> | <p>スタンプ 62</p> |
| <p>(63)</p> <p>課長・課長代理・係長・係員</p> | <p>縦 0.4cm x 横 5cm</p> | <p>2</p> | |
| <p>(64)</p> <p>ご記入をお願いしております。</p> | <p>縦 0.5cm x 横 4cm</p> | <p>1</p> | |

(住民登録)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|---|---|----------|----|
| <p>(65)</p>  | <p>例: テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色: 赤</p> <p>X stamper インク色=赤</p> | <p>1</p> | |
| <p>(66)</p> <p>5.5cm</p> <p>仕事・学業等が理由による代理人受取はできません。代理人受取は別途確認書類が必要ですので事前に区役所までご相談ください。ノ</p> | <p>1cm</p> <p>インク色=黒 X Stamper</p> | <p>3</p> | |
| <p>(67)</p>  | <p>インク色=赤 SANBY</p> | <p>1</p> | |
| <p>(68)</p>  | <p>インク色=赤 SANBY</p> | <p>1</p> | |

1/9 2切

別紙

(住民登録)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 |
|--|--|----------------------------|----|
| <p>(69)</p> <p>マイナンバー</p> <p>(70)</p> <p>【資料】</p> <p>(71)</p> <p>日本年金機構用資料</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>} 同じ大きさ</p> | <p>4</p> <p>5</p> <p>4</p> | |

1/9 27印

(戸籍)担当

ゴム印等作成仕様書

| 作成印(見本) | 寸法・形状・材質等 | 数量 | 備考 | | |
|--|--|-----------|-------|---|--|
| <p>⑦2</p> <p>死亡したところは(死亡診断書・死体検案書)正当 ←</p> | <p>例:テキスト「」</p> <p>縦 mm × 横 mm</p> <p>インク色:赤</p> <p>← 同じ文字サイズで 「生まれ[=]ころは出生証明書正当」</p> | 1 | | | |
| <p>⑦3</p> <p>死亡したところは(死亡診断書・死体検案書)正当 ←</p> | <p>← 同じ文字サイズで 「(死亡診断書・死体検案書)中、事件本人の氏名は届書正当」</p> | 1 | | | |
| <p>⑦4</p> <p>⑦5</p> <p>死亡したところは(死亡診断書・死体検案書)正当 ←</p> | <p>← 同じ文字サイズで 「本籍の町名以降」 「住所の町名以降」</p> | 1 1 | | | |
| <p>⑦6</p> <p>死亡したところは(死亡診断書・死体検案書)正当 ←</p> | <p> <table border="1" style="display:inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>住 定 年 月 日</td></tr> <tr><td> 年 月 日</td></tr> </table> 縦10mm × 横30³⁵mm インク色:黒 ← 同じ文字サイズで </p> | 住 定 年 月 日 | 年 月 日 | 1 | |
| 住 定 年 月 日 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| <p>⑦7</p> <p>死亡したところは(死亡診断書・死体検案書)正当 ←</p> | <p>← 同じ文字サイズで 「余事記載」</p> | 1 | | | |