

仕 様 書

担当課 保健福祉課(保健福祉・こども教育)

案件名称 ゴム印-1外2点 買入

納入期限 令和8年5月22日

納入場所 都島区役所

明細書

	品名	数量・単位		仕様	同等品 可否
	ゴム印-1	1	個	材質 木台 印影のサイズ:5mm×21mm 印影は別紙ゴム印等作成仕様書のとおり	可
	ゴム印-2	1	個	材質 木台 印影のサイズ:71mm×37mm 印影は別紙ゴム印等作成仕様書のとおり	可
	ゴム印-3	1	個	材質 木台 印影のサイズ:71mm×37mm 印影は別紙ゴム印等作成仕様書のとおり	可

ゴム印等作成仕様書

大阪市

都島区役所

作成印	寸法 形状 材質 等 (見 本)	数量	備考
<p>後順位</p> <p>不 備 あ り (途中入所・きょうだい同申)</p> <p><input type="checkbox"/> 追証 父・母(実・更・短) 父・母(実・更・短)</p> <p><input type="checkbox"/> 就証 父・母(未・在・内・再) 父・母(未・在・内・再)</p> <p><input type="checkbox"/> 給料明細 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> シフト (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 自営 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 保育理由 父・母方(祖父・祖母)</p> <p><input type="checkbox"/> R. 税証 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 1~12月収入 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 面談 / <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/></p> <p>不 備 あ り</p> <p><input type="checkbox"/> 現況届</p> <p><input type="checkbox"/> 追証 父・母 (実・給・更・始) 父・母 (実・給・更・始)</p> <p><input type="checkbox"/> 就証 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 自営 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 介護・看護 (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 疾病・障がい (父・母)</p> <p><input type="checkbox"/> 母子手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 手帳 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 異動届 <input type="checkbox"/></p>	<p>5X21mm</p> <p>71X37mm</p> <p>71X37mm</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	