

菊陽町AI-OCRライセンス導入業務受託者公募 デモサンプルについて

- ・デモンストレーションについては、実施要領7（2）⑤に記載のデモシナリオに沿って行うこと。
- ・デモサンプルについては、書式AとBが混在する1つのファイルとする。
- ・読み取り箇所は別紙1、2の赤線枠とする。
- ・各項目の出力形式は任意とするが、次の2パターンを想定しそれぞれ出力を行う。
 - ①書式AとBを併せて1つの申請書であるとき
2つの書式のカラムを結合し1つのファイルとしてCSVを出力する。
 - ②書式AとBが独立する申請書であるとき
書式毎にCSVを出力する。

菊陽町AI-OCRライセンス導入業務プロポーザル用サンプル（書式A）		
申請者	住所	菊陽町大字久保田 2800番地
氏名	菊陽 太郎	
電話番号	096-232-4925	
次のとおり、申請します。		
フリガナ	キクヨウ タロウ	
氏名	菊陽 太郎	
生年月日	昭和・平成・令和 1年 4月 1日	
性別	男 <input checked="" type="radio"/>	資格番号 <input type="text"/> ア・43404
希望時期	申込 <small>IDを付けること</small>	申請理由 (自由記述)
4月	<input type="checkbox"/>	AI-OCRライセンス導入業務を実施するにあたって、申請が必要なため
8月	<input type="radio"/>	
10月		
12月		

文字、番号、記号の混合の読み取り

自由記述で複数行の読み取り

小さい文字の読み取り

選択式（縦）の読み取り

書式B

別紙2

菊陽町AI-OCRライセンス導入業務プロポーザル用サンプル（書式B）				
申請者 住所	2026年 1月26日 菊陽町光の森2丁目1番地1			
氏名	杉並 太郎			
電話番号	096-237-6555			
次のとおり、申請します。				
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請	生年月日	2001/9/23	
希望施設	A病院	Bクリニック	C診療所	D保健所
希望に丸印 複数可	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ジ
名簿	氏名		関係	年齢
1	杉並 太郎		本人	56
2	杉並 花子		妻	55
職業の選択 : A会社員 B自営業 C無職 D学生 E未就学生				

枠なし複数項目のまとめての読み取り

選択式（横）の読み取り

表形式の読み取り

【定義用】

菊陽町AI-OCRライセンス導入業務プロポーザル用サンプル（書式A）

申請者 住所

氏名

電話番号

次のとおり、申請します。

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	資格番号	
希望時期	申込 (○を付けること)	申請理由 (自由記述)	
4月			
8月			
10月			
12月			

管理番号

【定義用】

菊陽町AI-OCRライセンス導入業務プロポーザルデモ用サンプル（書式B）

年 月 日

申請者 住所

氏名

電話番号

次のとおり、申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請	生年月日			
希望施設	A病院	Bクリニック	C診療所	D保健所	E自宅
希望に丸印 複数可					

名簿	氏名	関係	年齢	職業
1				
2				

職業の選択 : A会社員 B自営業 C無職 D学生 E未就学生