

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。
- ・読取箇所は別紙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デモ用サンプル（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	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	資格番号	ア・43404
希望時期	申込 <small>（〇を付けること）</small>	申請理由 <small>（自由記述）</small>	
4月		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	○		
10月			
12月			
登録番号 0000000123456789			

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

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）

申請者 住所
氏名
電話番号

2026年 1月26日
菊陽町光の森2丁目1番地1
杉並 太郎
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	E自宅	その他
希望に丸印 複数可	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

名簿	氏名	関係	年齢	職業
1	杉並 太郎	本人	56	A
2	杉並 花子	妻	55	C

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での読み取り

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デモ用サンプル（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 <small>（○を付けること）</small>	申請理由 <small>（自由記述）</small>	
4 月			
8 月			
1 0 月			
1 2 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	その他
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