適合証明書

令和　　年　　月　　日

山梨県市町村職員共済組合理事長　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印

貴組合の令和７年９月１６日付け公告により示された賃貸借の対象物品について、別添のとおり貴組合の使用に適合することを証明するため、本証明書を提出いたします。

機能証明書（明細一覧）

別添

１．納入予定の機器

|  |  |
| --- | --- |
| 製造メーカー |  |
| 品番 |  |
| 型番 |  |
| オプション |  |

* 本組合が提示した仕様を満たすようオプションを装着する場合は、その名称及び型番を記載すること。

２．機能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 仕様及び条件 | 提案内容 |
| 1 | モノクロ、カラー対応機種であること |  |
| 2 | 給紙トレイは、Ａ３用紙、Ｂ４用紙、Ａ４用紙を同時に装填できる数を備えていること |  |
| 3 | 手差印刷が可能であること |  |
| 4 | Ａ３用紙及びＢ４用紙を装填する給紙トレイについては、それぞれ500枚以上の用紙を装填できること |  |
| 5 | Ａ３用紙及びＢ４用紙をそれぞれ給紙トレイに装填した状態で、Ａ４用紙を最低2,000枚装填できること |  |
| 6 | Ａ４用紙毎分70枚以上（Ａ４用紙横置き）のモノクロコピーが可能であること |  |
| 7 | 自動両面原稿送り装置を搭載し、カラー両面同時読み取りコピー・スキャンに対応できること |  |
| 8 | 印刷倍率は、固定倍率が設定されていること。また、倍率を任意で１％単位で設定できること |  |
| 9 | ＵＳＢメモリを接続し、あらかじめＵＳＢメモリ内に保存されているＰＤＦ等を印刷できること |  |
| 10 | ＵＳＢメモリを接続し、スキャンデータをＰＤＦとしてＵＳＢメモリに保存できること |  |
| 11 | 読み取りの解像度は  最低600dpi×600dpiであること |  |
| 12 | フィニッシャーによる綴り、折り、製本加工が可能であること |  |
| 13 | 中折り機能が搭載されており、2つ折りが可能であること |  |
| 14 | ２つ折り時、折り目に２点のステープル(製本)が可能であること |  |
| 15 | １点及び２点のステープルが可能であること |  |
| 16 | １穴及び２穴の穴あけ（パンチ）が可能であること |  |

* 各項目について確認できるカタログその他資料を添付すること。