

様式第 4 号

仕様確認書

令和 年 月 日

吹田市長宛

ホームページ登録作成事業者

事業所所在地

フリガナ

事業者名（屋号）

代表者役職

フリガナ

代表者氏名

電話番号

担当者名

私は、\_\_\_\_\_のホームページの作成、改修を行い、次の要件項目に該当するホームページにします。

要件項目	チェック	
	実施前 (改修の場合)	実施後
(1) スマートフォン対応していること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) ウェブページが 10 ページ以上あること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 問い合わせフォームを有すること。 ※外部リンクによるものを除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 採用フォーム、見積フォーム及び予約フォームのいずれかを有すること。 ※外部リンクによるもの及び問い合わせフォームを兼ねるものを除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 常時 SSL/TLS 化を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) パンくずリストを設置している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) 外国語対応していること。 ※ウェブブラウザの機能によるものを除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) サイト内検索機能を有すること。 ※ウェブブラウザの機能によるものを除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9) 電子商取引サイトを活用しており、かつ自社ホームページから電子商取引サイトへのリンクを張っていること。 <リンク先電子商取引サイト URL> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10) ホームページ内に自社の概要や製品の PR 動画が挿入されていること。 ※スライドショー及びスライドショーと同等程度のフォトムービーを除く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>