様式2

平成　　年　　月　　日

九度山町長　様

住所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

会社概要書

（1）会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| システム開発拠点名 |  |
| 保守サービス提供拠点名・住所 |  |
| 保守サービス提供拠点からの来庁時間 |  |
| 本事業を実施する本社または営業所等の所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 資格・登録等 |  |

* 会社案内のパンフレット等を添付してください。

（2）会社の同種業務実績

健康管理システムパッケージの稼働実績について、直近3年間に実績があった市区町村をすべて記入してください。なお，提供可能な製品が新製品である場合は，当該新製品の前身である製品の導入実績も含めるものとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発注者 | 人口規模 | 履行期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 発注者名を記載できない場合、A市、B町という表記にすること。
* 人口規模については導入時点とすること。①1万人未満、②1万人以上5万人未満、③5万人以上10万人未満、④10万人以上、の4区分で記載すること。
* 履行期間は、契約年度、運用後の保守の期間（年度単位）を記載すること。
* 実績のあった市区町村が多く、この1枚で書ききれない場合は、様式を適宜コピーして記入すること。