様式第１号

令和　　年　　月　　日

**参加表明書**

小千谷市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和6年5月　日付けで公募のあった窓口支援システム導入及び運用保守業務に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり関係書類を添付して参加を申し込みます。

　なお、本書及び添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名称　　　窓口支援システム導入及び運用保守業務

２　添付書類　　　次の書類は、交付から3か月以内のものであること。

(１)　登記事項証明書

(２)　国税、都道府県税及び市町村税における未納がないことを証明するもの

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第２号

令和　　年　　月　　日

**質問書**

小千谷市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　窓口支援システム導入及び運用保守業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 | 質問対象（※1） | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

※1　質問対象の資料名、ページ番号や項番を明記すること。

※2　行が不足するときは、必要に応じて追加してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

**導入実績一覧表**

小千谷市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　窓口支援システムの導入実績は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手先 | 人口規模 | 業務名 | 導入年月 |
| 【記載例】○○県○○市 | ○万人 | 窓口システム導入業務 | 令和○年○月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ クラウド版、オンプレミス版を問わず、過去5年以内に構築、導入した実績を5件以内で記載すること。