（様式２）

事業者の概要

1. 事業者の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 代表アドレス |  |
| 設立年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 代表者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 従業員数 | 名（　　　年　　月末時点） |

1. 事業者の実績状況

【官公庁】　※受託実績2件は直近のものを記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者の受託実績  （自治体１） | 契約先名 |  |
| 受託期間 | 年　　　　月　～　　　年　　　月 |
| 事業者の受託実績  （自治体2） | 契約先名 |  |
| 受託期間 | 年　　　　月　～　　　年　　　月 |
| 受託総件数 | 自治体（令和　　　年　　　月　　　日時点） | |

【民間事業者】※代表的な事業者を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者の受託実績  （その１） | 契約先名 |  |
| 受託期間 | 年　　　　月　～　　　年　　　月 |
| 事業者の受託実績  （その２） | 契約先名 |  |
| 受託期間 | 年　　　　月　～　　　年　　　月 |
| 受託総件数 | 件　　（令和　　　年　　　月　　　日時点） | |

３．無料トライアルの有無

|  |  |
| --- | --- |
| 有無 | 有　　・　　無　　　　（有の場合は登録方法を別で連絡） |