様式第１号

年　　月　　日

郡上市市長公室情報課　宛

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

質　問　書

郡上市RPA実証実験支援委託業務公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目  （要領、仕様書の別、ページ等も記載すること。） | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

備　考

１　質問書は、令和３年５月１９日（水）午後５時までに電子メールにより送信してください。

（送信先E-Mail：jouhou@city.gujo.lg.jp）

２　質問を送付した場合は、必ず電話により確認してください。

【連絡先】

所属・役職

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

様式第２号

年　　月　　日

郡上市長　 日 置 敏 明 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

参 加 申 込 書

郡上市RPA実証実験支援委託業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、「郡上市RPA実証実験支援委託業務」のプロポーザルへ参加します。

【連絡先】

所属・役職

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

様式第３号

誓　約　書

年　　月　　日

郡上市長　 日 置 敏 明 様

　　　　商号又は名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

郡上市RPA実証実験支援委託業務へ参加するに当たり、下記事項について真実に相違ないことを誓約します。

記

　　　１．郡上市RPA実証実験支援委託業務実施要領における、参加申込者の資格要件を満たしています。

　　　２．提出した書類に虚偽又は不正はありません。

様式第４号

年　　月　　日

会 社 概 要 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称  及び代表者氏名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 連絡先（電話・ＦＡＸ） | | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| 設立年月日 | |  | | | |
| 資本金 | | 円 | | | |
| 従業員数 | | 名 | | | |
|  | うち従業員資格取得状況 |  | | | 名 |
|  | | | 名 |
|  | | | 名 |
|  | | | 名 |
|  | | | 名 |
| 売上高（直近３か年度） | | 年度 | | 円 | |
| 年度 | | 円 | |
| 年度 | | 円 | |
| 株式上場の有無（証券市場） | | 有　・　無 | 証券取引所  　　　　　　　　市場第　　部 | | |
| 本業務に係る最寄りの支店、  営業所の所在地 | |  | | | |
| 本業務に係る最寄りの支店、  営業所の従業員数 | | 名 | | | |
| 会社の公的資格取得  （取得年月日も記載すること） | | （　　　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日） | | | |
| その他特記事項 | |  | | | |

※会社が公的資格（認証）を取得している場合は、証明できる書面の写しを添付してください。

様式第５号

年　　月　　日

業 務 実 績 書

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

※郡上市RPA実証実験支援委託業務仕様書「４．業務内容」の（ウに示す実績について、新しい年度の実績から抽出し、最大５件まで記載してください。

※業務実績の内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付してください。

様式第６号

年　　月　　日

郡上市長　 日 置 敏 明 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

辞　退　届

郡上市RPA実証実験支援委託業務実施要領に基づき、参加申込書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【担当者】

所属・役職

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail