|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式第1号

令和　　年　　月　　日

**業務実績書**

小千谷市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　過去５年以内の類似業務の導入実績は、次のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 発注者 | 契約期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 直近の実績を5件以内で記載すること。

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

　小千谷市財務会計システム及び文書管理システム調達に係る情報提供依頼について、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 |  |
|  |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |