（様式第４号）

会社概要書

【 会社設立 】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 |  | | 資本金 |  | |
| 主な事業 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 売上高  （主なもの） | 区分 | | 直前２年度分決算（千円） | 直前１年度分決算（千円） | 直前２ヶ年の平均（千円） |
| 業務 | |  |  |  |
| 業務 | |  |  |  |
| 業務 | |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |
| 常勤職員数 | 技術職員  （　　業務） | 技術職員  （　　業務） | 事務職員 | その他の職員 | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 【 本業務の担当を予定している部署 】 | | | | | |
| 本店または支店等の所在地 |  | | | | |
| 本店または支店等の名称 |  | | 代表者  職氏名 |  | |
| 連絡担当者 |  | | 所属部署 |  | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  | |
| 電子メールアドレス |  | | | | |

・上記の欄に記入のうえ、パンフレット等の会社概要が分かるものを添付してください。

（裏面有り）

（裏面）

【 競争入札参加資格者名簿登録済み自治体（熊本県及び県内１４市） 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | | |
|  |  |  |

※複数の自治体にて登録済みの場合は、代表的な３自治体を記入すること。

【 後期高齢者医療広域連合標準システム機器構築または更改業務実績 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広域連合名 | 契約期間 | 契約金額（千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※複数の広域連合において実績がある場合は、代表的な３件を記入すること。

【 後期高齢者医療広域連合標準システム運用支援等業務契約状況 】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広域連合名 | 契約期間 | 契約金額（千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※複数の広域連合において契約中の場合は、代表的な３件を記入すること。