別紙１

令和５年　　月　　日

　射 水 市 長　あて

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　意　思　表　明　書

　射水市オープンデータカタログサイト構築業務に係るプロポーザル実施要領の参加資格要件を満たしており、提案に参加することを表明します。

（連絡先）

所属部署

担当者名

電話番号

Ｅ－ｍａｉｌ

別紙２

企業概要

令和５年　月現在

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名（職・氏名） |  |
| 本社所在地 | 〒 |
| 主な業務内容 |  |
| 設立年月日 |  |

提案事業者（支社／支店／営業所）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名（職・氏名） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 主な業務内容 |  |
| 担当部署 | 部署名 |  |
| 所在地 |  |
| 管理責任者名（職・氏名） |  |
| 主担当者名（職・氏名） |  |
| 連絡先 | 電話番号：電子メール： |
| 備　　考 |  |

※会社名・事業者名、代表者名・管理責任者名・主担当者名、所在地等が同一の場合は「同上」と記載可。

別紙３

業務の実施体制

事業者名

代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 氏名　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　 | 実務経験年数　　　　　年資格　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 担　当　者 | 氏名　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　 | 実務経験年数　　　　　年資格　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 担　当　者 | 氏名　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　 | 実務経験年数　　　　　年資格　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 担　当　者 | 氏名　　　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　 | 実務経験年数　　　　　年資格　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |

１　配置を予定しているもの全員について記入すること。

２　記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

別紙４

オープンデータカタログサイト構築実績

事業者名

代表者名

●過去５年間に受注した実績

|  |
| --- |
| 導入実績 |
| 件 |

●過去５年間の導入実績の詳細

　※代表的な実績を記載すること。（ＣＫＡＮを利用して構築した実績を１つは含めること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ |
| 発注者（団体名） |  |  |  |
| システム名 |  |  |  |
| 構築年度 |  |  |  |
| ＣＫＡＮ利用の有無 |  |  |  |
| 特記事項（アピール等） |  |  |  |