様式第２号

年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※参加資格要件を満たす者が受任者（支店・営業所等）の場合には、受任者の所在地・名称

（例：○○㈱○○支店）・役職名（例：○○支店長○○○○）を記載してください。

**会　社　概　要　書**

（１）会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 藤沢市窓口業務支援システム開発拠点名 |  |
| 保守サービス提供拠点名 |  |
| 保守サービス提供拠点の所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| JIS Q 15001（個人情報保護ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ、ﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰﾏｰｸ） | 登録番号： |
| ISO/IEC27001（情報ｾｷｭﾘﾃｨﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑISMS） | 登録番号： |
| 資格・登録等 |  |

※会社案内のパンフレット等を添付してください。

※JIS Q 15001（個人情報保護ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ、ﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰﾏｰｸ）及びISO/IEC27001（情報ｾｷｭﾘﾃｨﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑISMS）については、写しを２部ずつ添付してください。

※「かながわ電子入札共同システム」による令和５・６年度競争入札参加資格者名簿の一般委託の営業種目「情報処理業務委託」で藤沢市長から認定を受けていない場合は、別途決算書（貸借対照表及び損益計算書等）の写し（直近１年分）及び納税証明書を添付してください。

（２）会社の同種業務実績

　　２０２３年（令和５年）４月１日時点で人口２０万人以上の自治体（ただし、政令指定都市は除く）に対し、構築及び運用を提案する当該システムパッケージを導入（本格稼働）した実績があること。

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| パッケージ名 |  |
| 受注形態 |  |
| 導入期間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| パッケージ名 |  |
| 受注形態 |  |
| 導入期間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| パッケージ名 |  |
| 受注形態 |  |
| 導入期間 |  |

※同種業務の実績（最大３件）を記入してください。

※人口規模が大きいもの（ただし、政令指定都市は除く）順で記載してください。

※上記実績がわかる資料（可能であれば、契約書の写し）を添付してください。