

(様式１)

提案者に関する基本事項

法人名等
所在地
資本金
従業員数
本提案上のグループ会社
☐ 有（右にグループ会社名を記載） _____
☐ 無
主たる担当者
氏名：
業務実績等：
自治体での同一・類似実務の実績
☐ 有（右に自治体名を記載） _____
☐ 無