

（A4縦）

提案企業（団体）の概要

提案企業(団体)名		
代表者名		
所在地		
電話・FAX 番号	電話：	FAX：
開設・創設年月日		
資本金		円
前年度売上高		円
従業員(社員)数等		人

支援・サポート担当の支店・営業所等の概要 ※1		
本支店・営業所等の名称		
所在地		
電話・FAX 番号	電話：	FAX：
従業員数等	新潟市内に常駐している従業員(社員)数	人

※1 提案者の所在地が市外にある場合、市内での支援・サポート担当の支店・営業所等がある場合は記載してください。

提案企業（団体）の業務実績一覧 ※2		
受託年度	発注者（部署）	業務名称
資格要件に該当する実績		
その他実績	<ul style="list-style-type: none"> ・（受託年度）：（発注者）：（業務名称）：（業務価格（千円）） ・ ・ 	

※2 実施要領の「4 提案者に求められる資格要件」の（5）の条件に該当する実績について、新しいものから順に主な実績を最大10件まで記載し、その他本業務内容に類する実績について、過去5年以内の主な実績を記載してください。

（A4縦）

提案企業（団体）の業務実績の概要 ※3

※3 前項の業務実績一覧に記載した業務のうち、資格要件に該当する実績について、その概要を記載してください。件数に応じ、必要枚数を複製して作成してください。（図表の挿入可。1枚につき2件を記載すること）

受託年度	業務名称	発注者（部署）	業務価格	千円
業務概要：（500字以内）				

受託年度	業務名称	発注者（部署）	業務価格	千円
業務概要：（500字以内）				