営　業　概　要　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 本社または本店等 | 本業務を担当する佐賀県内  の支店又は営業所 |
| 住　　　所 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| e-mailアドレス |  |  |
| 従業員数 | 人 | 人 |
| 創　　業 | 年 | |

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。

納　入　実　績　調　書

商号又は名称　　凍結防止剤(塩化カルシウム粒剤)　　　０

過去５年の間に国（公社、公団、独立行政法人及び財団法人を含む。）、佐賀県又は他の地方公共団体と、同種契約を行なった実績については、下記のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 材料名 | 数量 | 契約金額 | 納入年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。

納入品仕様書

品名、規格、品質、安全性等が確認できる資料を添付してください。

様式は任意です。