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)

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。