【様式３－１】

異動受付支援システムの導入実績

* 導入実績については、**平成28年4月以降の当市と同等規模（人口7万人以上）の自治体への業務実績のうち元請けで履行した業務**を記入してください。
* 導入実績には、**実証導入又は過去に受注し、令和3年4月1日時点で本稼働していない業務は含みません**。
* システムの開発元及び住民記録システムとの連携状況については、該当する方を〇で囲み、導入実績で提案したシステムが他社開発（**グループ会社での開発を含む。**）又は住民記録システムとの連携（**仕様書2-2-3-(7)に示す連携に限る。**）がある場合は、括弧内に必要事項を記載してください。
* 記入欄が足りない場合は追加してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 発注年度 | 年度 | 本稼働開始日 | 年　 月 　日 |
| システム開発元 | 自社開発　　・　　他社開発(開発元：　　　　　　　　　　) | | |
| 住民記録システムとの連携状況 | 有(連携事業者：　　　　　　　　　　)　　・　　無 | | |
| 業務の概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 発注年度 | 年度 | 本稼働開始日 | 年　 月 　日 |
| システム開発元 | 自社開発　　・　　他社開発(開発元：　　　　　　　　　　) | | |
| 住民記録システムとの連携状況 | 有(連携事業者：　　　　　　　　　　)　　・　　無 | | |
| 業務の概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 発注年度 | 年度 | 本稼働開始日 | 年　 月 　日 |
| システム開発元 | 自社開発　　・　　他社開発(開発元：　　　　　　　　　　) | | |
| 住民記録システムとの連携状況 | 有(連携事業者：　　　　　　　　　　)　　・　　無 | | |
| 業務の概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 発注年度 | 年度 | 本稼働開始日 | 年　 月 　日 |
| システム開発元 | 自社開発　　・　　他社開発(開発元：　　　　　　　　　　) | | |
| 住民記録システムとの連携状況 | 有(連携事業者：　　　　　　　　　　)　　・　　無 | | |
| 業務の概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 発注年度 | 年度 | 本稼働開始日 | 年　 月 　日 |
| システム開発元 | 自社開発　　・　　他社開発(開発元：　　　　　　　　　　) | | |
| 住民記録システムとの連携状況 | 有(連携事業者：　　　　　　　　　　)　　・　　無 | | |
| 業務の概要 |  | | |