様式第２

**応　募　者　概　要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |
| 設立年月日 |  |  |
| 本社所在地 |  |  |
| 営業所等所在地（本社が市外の場合のみ） |  |  |
| 資本金 | 千円 |  |
| 直近１年度決算当期純利益 | 千円 |  |
| 地方自治法施行令第１６７条の４に規定する者への該当の有無 | 有　・　無 |  |
| 従業員総数 | 人 |  |
| 業務内容・資格 |  |  |
| 情報セキュリティに関する管理体制（情報セキュリティマネジメントシステム国際規格認証や個人情報保護マネジメントシステム規格認定の取得内容を記載してください。）※認証の写しを添付すること。 |  |  |
| 本業務総括責任者役職・氏名 |  |  |
| 会社の主な実績（地方公共団体の債権回収に関係のある業務があれば記載してください。）※実施年度、地方公共団体名、債権名称等を記載すること。 |  |  |