様式第４号

令和　　　年　　　月　　　日

公立陶生病院組合

管理者　瀬戸市長　川本　雅之　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所（本社）所在地 |  | |
| 事業者名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | 印 |
| 担当者職氏名 |  | |
| 担当者部署 |  | |
| 担当者電話番号 |  | |
| 担当者メールアドレス |  | |

**要件確認書**

公立陶生病院人事給与システム更新業務委託公募型プロポーザルについて、企画提案するシステムに係る要件確認書を提出します。

なお、添付書類に記載した事項は全て事実に相違ないことを誓約します。

【添付書類】

別紙１　基本要件

別紙２　非機能要件

別紙３　人事要件

別紙４　給与要件

別紙５　マイナンバー要件

別紙６　システム構成・セキュリティ要件

別紙７　保守・サポート要件

別紙８　データ移行要件