

令和 年 月 日

役 務 リ ス ト

調達案件名 (システム名)	
法人名	

担当者名	
連絡先メールアドレス	
連絡先電話番号	

○ 役務一覧

通番	区分	役務実施業者	本社所在国	業者の法人番号 (半角数字)	役務実施場所	型番
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※ 行の追加以外の変更は行わないでください。

## 役務リスト

調達案件名 (システム名)	
法人名	

担当者名	
連絡先メールアドレス	
連絡先電話番号	

## ○ 役務一覧

通番	区分	役務実施業者	本社所在国	業者の法人番号 (半角数字)	役務実施場所	型番
(例)	その他	◎◎ソリューション	日本	1111111111111	東京都〇〇区××	データセンター
1						
2						
3						
4						
5		<h1>見 本</h1>				
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※ 記載欄が足りない場合は、行を追加してください。なお、行の追加以外の変更は行わないようお願いいたします。

## &lt;提出方法&gt;

会計課への書面提出のほか、電子メールによるデータ送信をお願いします。

## &lt;役務リストに係るお問い合わせ&gt;

〒 060-8520

札幌市中央区北2条西7丁目

北海道警察本部 情報管理課

企画・指導係 大口

TEL (011)251-0110 内線2428

※ メールアドレスについては別途お知らせします。