【様式１】

情報提供に関する基本情報

　情報提供における基本情報について、下表の回答欄にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 項目 | 回答 | 備考 |
| １ | 情報提供事業者担当情報 | ①会社名： |  |
| ②代表者職・氏名： |
| ③担当者名： |
| ④連絡先　　TEL： |
| E-Mail： |
| ２ | 本情報提供依頼への回答範囲 | □「ガバメントクラウド接続回線」のみ  □「ガバメントクラウドネットワーク運用管理補助業務」のみ  □どちらも | 該当する選択肢に✓を入れてください。 |
| ３ | 本情報提供依頼への回答における、協力事業者（共同事業体を含む。） | ①会社名：  ②代表者職・氏名：  ③担当者名：  ④連絡先　　TEL：  　　　　　　E-Mail：  ⑤役割分担：　□「ガバメントクラウド接続回線」  　　　　　　　□「ガバメントクラウドネットワーク運用管理補助業務」  　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 協力事業者（共同事業体を含む。）が不在・未定の場合、空欄で構いません。  複数ある場合は枠を追加してください。 |