

# 情報提供依頼書

別添参考資料(職員健康管理システム仕様書、イメージ図)をご覧いただき下記の資料をご提供いただきますようお願いいたします。

## 記

### 1. 対象システムの概要資料

仕様に記載している条件をすべて満たしていなくても構いません。

### 2. 対象システムのパッケージ製品の標準機能一覧

### 3. 対象システムの導入実績一覧(直近 5 年以内)

### 4. 見積書

システムの初期導入に係る費用とその後のランニングコストについてお見積りください。

### 5. 質問について

- (1) 質問期限 令和 5 年 8 月 10 日 17 時までをお願いします。
- (2) 質問方法 別添の質問書で 6.連絡先までメールにて提出してください。
- (3) 回 答 令和 5 年 8 月 25 日 17 時までには回答いたします。

### 6. 連絡先

〒690-8540

島根県松江市末次町 86 番地

松江市役所 総務部 人事課職員健康管理係

〈 担当:青木・道繁 〉

TEL 0852-55-5619

mail shokuinkenkou@city.matsue.lg.jp