公募－様式２

学齢簿・就学援助システム

令和5年　　月　　日

パッケージシステム導入実績表

会社名：　　印

№.	導入自治体名	人口規模	契約期間	契約概要 （導入パッケージ名称等）	再委託の 有無	再委託先と 再委託理由

注1　中核市、政令指定都市、又は特別区、若しくは当市と同規模程度の人口を有する自治体においての導入実績のみ記載してください。
注2　注1の条件を満たし、自治体名を記入できる実績のみ記入してください。
注3　社印及び代表者印を押印してください。