年　　月　　日

電子契約同意書兼メールアドレス申出書

郡山市長

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

　　※委任先を指定している場合は、委任先の情報を御記入ください。

下記の案件について、郡山市と電子契約サービスを利用して、契約を締結することに同意します。

　なお、電子契約締結に係る電子契約サービスで利用するメールアドレスは、下記のとおりです。

記

１　電子契約案件名　（　Health Wave KORIYAMA制作関係業務委託　）

２　電子契約締結に利用するメールアドレス等

|  |  |
| --- | --- |
| 利用メールアドレス  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽは1つのみ入力） |  |
| アクセスコード（※）  （４桁の数字） |  |

※契約書のデータを確認するために必要となります。任意の数字を記入してくだい。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

【留意事項】

　落札者又は決定者は電子契約を希望する場合、開札日当日中に、この申出書を保健所健康政策課あて電子メールにて御提出ください。

提出先メールアドレス：kenkouseisaku＠city.koriyama.lg.jp