

久留米市企業局上水道マッピングシステム
構築業務に関する調査表

調査表回答用紙

回答年月日 平成 年 月 日

問 1 会社概要を教えてください。(平成22年4月1日現在)

会 社 名 _____

代 表 者 名 _____

創 業 日 _____ 年 月 日

資 本 金 _____ 千円

社 員 数 _____ 人

所 在 地

〒 _____

問 2 貴社の上水道マッピングシステムのデータ整備及びシステム開発に関わる総技術者数(本構築に関わる人数ではありません。)を記入してください。また、技術者の氏名、年齢、経験年数を別紙に添付してください。

_____ 人

問 3 貴社が本システムの構築に関わり再委託を考える提携業者がいる場合は明記してください。※1

提携業者名 : _____

所 在 地 : _____

提 携 内 容 : _____

※ 数社ある場合は、続けて同じ内容を記入してください。

問 4 貴社の事業概要を示すことのできる総合パンフレット及び上水道マッピングシステム導入実績表（事業体名，給水人口，稼働年）をご提出下さい。

現在構築中のものを含みますが，基図作成やファイリングシステムのみの実績は含みません。（実績の詳細以外で特に記載すべき事項があれば教えて下さい。）

問 5 平成 12 年度以降、給水人口毎に上水道マッピングシステムを導入した事業体数を教えて下さい。

（給水人口は委託契約を締結した時点とする。）

10 万人未満	_____	事業体数
10 万人以上 30 万人未満	_____	事業体数
30 万人以上	_____	事業体数

問 6 自社開発の上水道マッピングシステムがありますか。あれば、パンフレットを添付してください。

_____ 有 ・ 無 _____

問 7 上水道マッピングシステムは水理解析機能がありますか。あれば、機能がわかるパンフレットを添付してください。

_____ 有 ・ 無 _____

- 問 8 障害発生時において、保守拠点から何分以内で企業局に到着可能か記入してください。また、保守拠点の所在地を記入してください。

到達可能時間 _____ 分

所在地

〒 _____

- 問 9 障害発生時の保守体制について、提携業者を活用する場合は明記してください。

_____ 有 ・ _____ 無

提携業者名： _____

所在地： _____

提携内容： _____