年　　月　　日

奈良県ｷｬﾘｱ・ﾜｰｸ・ｻｸｾｽｾﾝﾀｰ所長　　殿

所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話)

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

下記案件に係る契約については、発注者が指定する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、契約内容の確認を行う者及び利用するメールアドレスは、次のとおりです。

**１　案件名**

|  |
| --- |
| 職場環境改善研修業務 |

**２　契約内容の確認者及びメールアドレス**

　　下に記載の順番で、電子契約サービスから契約書の内容確認依頼メールが届きます。

【担当者】※不在の場合は空欄にしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |
| 氏名 |  |

【最終確認者】※契約締結権者又は契約締結権者から契約の締結を委任された者を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |

※担当者及び最終確認者はそれぞれ異なるメールアドレスを指定してください。

※フリーメールアドレスはお控えください。

※利用するメールアドレスについては、外部からのメール＜クラウドサイン：support@cloudsign.jp ＞を受信できるよう設定をお願いします。

【留意事項】

・電子契約を希望する場合は、**本書を「Word形式」のまま提出してください。**

・入札公告等で指定する方法により、提出してください。なお、落札決定前に提出する場合、提出のあった本書は**落札者のもののみ有効**として取り扱いますので、ご了承ください。