（別記様式１）

業 務 実 績 調 書

 所在地

 商号又は名称 ㊞

 代表者職氏名

公立病院における同様業務の受注実績を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　 名 |  |
| 委 託　者 |  |
| 履 行 期 間 |  |
| 業 務 概 要 |  |
| 特記すべき成果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　 名 |  |
| 委 託　者 |  |
| 履 行 期 間 |  |
| 業 務 概 要 |  |
| 特記すべき成果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　 名 |  |
| 委 託　者 |  |
| 履 行 期 間 |  |
| 業 務 概 要 |  |
| 特記すべき成果 |  |

※１ 過去５年間（令和2年度以降）の実績を記入してください。

※２ 用紙が不足する場合は補ってください。