

同種業務実績調書

所 在 地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____

業 務 名	
発注機関名	
契 約 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
契 約 金 額	
施 設 名	
場所（住所）	

【記載上の注意点】

- 1 この調書は、こども・ひとり親家庭等医療費助成事業・母子保健事業償還処理等業務委託に係る入札参加のための審査に使用するものです。
入札案件概要書に掲げる参加条件を満たす業務の受注実績を記入してください。
- 2 同種業務を履行したことがわかる契約書の写し等を添付してください。