様式第４号

業務実績調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 事　業　名 | 事　業　概　要 | | | |
|  |  | 発注機関名 |  | | |
| 受託期間 |  | | |
| 委託金額 | 円 | | |
| 所 在 地 |  | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |
|  |  | 発注機関名 |  | | |
| 受託期間 |  | | |
| 委託金額 | 円 | | |
| 所 在 地 |  | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |
|  |  | 発注機関名 |  | | |
| 受託期間 |  | | |
| 委託金額 | 円 | | |
| 所 在 地 |  | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |
|  |  | 発注機関名 |  | | |
| 受託期間 |  | | |
| 委託金額 | 円 | | |
| 所 在 地 |  | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |
|  |  | 発注機関名 |  | | |
| 受託期間 |  | | |
| 委託金額 | 円 | | |
| 所 在 地 |  | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |

〇業務実績は平成１８年４月以降に国内で受託した会社としての実績を記載してください。

○業務実績は新しい順に最大１０件までとしてください。

○事業内容を具体的かつ簡潔に記載してください。

○足りない場合は、行を追加してご使用ください。