第３号様式

**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 |  | | |
| 延床面積 | ㎡ | 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 |  | | |
| 延床面積 | ㎡ | 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 |  | | |
| 延床面積 | ㎡ | 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 |  | | |
| 延床面積 | ㎡ | 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 |  | | |
| 延床面積 | ㎡ | 病床数 | 床 |
| 事業内容 |  | | |

※１　業務実績は平成２２年４月以降に業務を完了した実績を記載してください。

※２　業務実績は新しい順に最大１０件までとしてください。

※３　事業内容は具体的かつ簡潔に記載してください。

※４　記載した業務実績を証明するものとして、契約書の写しを添付してください。

※５　業務概要等は、当該業務の仕様書等の添付により記載を省略することができます。

※６　行が足りない場合は、適宜追加してください。