（様式２）

令和　　年　　月　　日

業　務　実　績　確　認　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |

業務実績（類似業務の実績のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者  （病床数） | 業務名 | 契約期間 | 業務概要 |
|  |  | ～ |  |
|  |  | ～ |  |
|  |  | ～ |  |
|  |  | ～ |  |
|  |  | ～ |  |

※行数等が不足する場合は適宜加えて記入すること。

※記載内容が判断できる書類（契約書等）の写しを添付すること。