様式４

大和高田市要介護認定業務一部委託

同種業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 契約名称 |  | 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  | 契約金額 |  |
| 業務内容 |  | | |
| 2 | 契約名称 |  | 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  | 契約金額 |  |
| 業務内容 |  | | |
| 3 | 契約名称 |  | 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  | 契約金額 |  |
| 業務内容 |  | | |
| 4 | 契約名称 |  | 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  | 契約金額 |  |
| 業務内容 |  | | |
| 5 | 契約名称 |  | 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  | 契約金額 |  |
| 業務内容 |  | | |

※令和５年４月１日以降の実績について記入し、実績を証明できる書類（契約書等）の写しを添付すること。

※応募者が特定できる会社名等は記載しないこと。

※記載欄が足りない場合は、本様式を複写して使用し、右上部の様式番号に枝番号を付すこと。