

## 業務実績調書

入札参加資格		平成31年4月以降に、地方公共団体が発注する特定健康診査又は特定保健指導における電話勧奨業務で、元請として履行実績を有する者であること。
業務概要	業務名称	
	発注自治体名	
	業務場所	
	契約金額	
	履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	完了年月日	年 月 日
	業務内容 規模等	

(注1) 業務概要等は、同種の業務実績について、的確に判断できる最小限度の事項を記載すること。

(注2) 契約金額が単価の場合は、契約単価に加えて実績数量まで明記すること。

(注3) 契約書（上表に記載している内容が確認できる部分）の写しを添付すること。

令和 年 月 日

商号または名称

代表者職氏名