第２号様式

業務実績調書

入札参加資格		ＩＣＴを活用したオンライン形式による国民健康保険特定保健指導業務について、令和３～７年度に市町村国保から直接受注した実績を有すること。
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