（様式３）Ａ４縦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **業務実績調書**（プロポーザル参加者における業務実績） | | | |
| １ | 業務名 |  | |
| 発注者名 |  | |
| 契約金額 | （税込） | |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 業務概要 |  | |
| ２ | 業務名 |  | |
| 発注者名 |  | |
| 契約金額 | （税込） | |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 業務概要 |  | |
| ３ | 業務名 |  | |
| 発注者名 |  | |
| 契約金額 | （税込） | |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 業務概要 |  | |
|  | | |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| 備考  １　基準日は、令和６年１月１日現在としてください。  ２　平成２８年度から令和４年度までに完成した、市区町村における業務実績を５件以内で記入し、５件に満たない場合は空欄としてください。  　３　発注者の被保険者規模は、計画策定時の被保険者数を記入してください。  　４　業務実績について、契約書の写し１部（契約件名、契約金額、契約当事者が表記されている部分）及び成果品１部を提出すること。 | | |