業務実績調査書（令和２年度以降の実績）

　以下１・２の業務実績について、令和２年度から令和６年度までに受注した官公庁発注の案件について、契約金額の大きい順に各５件まで記載すること。なお、業務実績は本社・支店等の別を問わない。

１　後期高齢者医療に係る業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 実施概要 |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |

２　その他業務の受注実績

※他自治体での関連業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 実施概要 |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |
| 　　　年　月　日 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務内容 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| Email |  |