（様式２）

業務実績一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

元請けとして受注した地方自治体・医療機関等への導入実績について記載してください。

【過去５年間（2020年度～2024年度）】（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者  （自治体・医療機関名） | 契約期間 | 業務名・業務内容 | 契約金額  （税抜き） |
|  |  | 業務名  業務内容（簡潔に） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※業務実績がわかる契約書類等の写しを添付すること。

※行の高さは適宜変更すること。また、行が不足する場合は適宜追加すること。