（様式３）

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

業 務 実 績 調 書

（病院の建替えに関する支援業務の実績）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業 務 名  （発 注 者） | | 病床数 | 受託内容  （該当するものに〇） | | | | | 受託期間 | 契約方法  (いずれかを☑) |
| 機器  整備 | 移転業務 | 事業管理 | 外部委託 | その他 |
| 1 | ( ) | 床 |  |  |  |  |  | 年 月  ～  年 月 | □プロポーザル  □一般競争入札  □随意契約  □その他（　　） |
| 2 | ( ) | 床 |  |  |  |  |  | 年 月  ～  年 月 | □プロポーザル  □一般競争入札  □随意契約  □その他（　　） |
| 3 | ( ) | 床 |  |  |  |  |  | 年 月  ～  年 月 | □プロポーザル  □一般競争入札  □随意契約  □その他（　　） |
| 4 | ( ) | 床 |  |  |  |  |  | 年 月  ～  年 月 | □プロポーザル  □一般競争入札  □随意契約  □その他（　　） |
| 5 | ( ) | 床 |  |  |  |  |  | 年 月  ～  年 月 | □プロポーザル  □一般競争入札  □随意契約  □その他（　　） |

※　契約書の写し等内容を確認できる書類を添付すること。

※　最大５件まで記入すること。同一施設の場合は、１件にまとめて記載するものとする。