【様式２－２】

同種・類似業務の履行実績

　商号又は名称 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務の実績等 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約金額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 履行期間 | 年　　　月　　～　　　　年　　　月 |
| 業務の概要 |  |
| 添付資料 | 履行実績を証する書類として、契約書、仕様書の写し等を添付すること。 |

※作成要領

（１） 「那智勝浦町立温泉病院　医事業務委託プロポーザル実施要領　４．参加資格　（10）」に定める実績要件（以下「実績要件」という。）の履行実績１件について記入すること。

（２） 「業務の概要」欄は、実績要件を満たすことが的確に判断できる内容を記入すること。