**様式３**

**事業者業務実績調書**

１　同一（同種）業務の受注実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（税込み） |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※同一業務とは、高齢者保健福祉計画、介護保険事業計画をいう。

２　類似業務の受注実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（税込み） |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※用紙が不足する場合はコピーしてください。

※記載は、上記１と２をあわせて最大１０件までとしてください。

※業務実績がわかる書類を添付してください。（契約書の写し等）