（様式第4号）

**業　務　実　績　書**

**会社名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 例 | 業務名 | ▲▲市　高齢者保健福祉計画策定業務 |
| 発注者名 | ○○県〇〇市 |
| 受託した計画名 | 高齢者保健福祉計画、介護保険事業計画 |
| 業務期間 | 令和■年■月～令和■年■月 |
| 契約金額（税込・単位：円） | ○○, ○○○, ○○○円 |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) | 人口規模：12万人 （令和4年10月1日現在）受託内容：基礎調査の実施、骨子及び本編作成支援、パブコメ・会議運営支援 |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |
| ６ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務に含まれる計画名 |  |
| 業務期間 |  |
| 契約金額（税込・単位：円） |  |
| 備考(人口規模、具体的な受託内容) |  |

※過去３年以内の実績（契約期間中を含む）について直近のものから最大６つまで記載してください。

※人口は、契約日又は直近1年以内の時点における人口を記載してください。