様式第６号

業　　務　　実　　績　　書

所在地

商号または名称

代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 |  | | |
| 請負金額 |  | 履行期間 |  |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 |  | | |
| 請負金額 |  | 履行期間 |  |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 |  | | |
| 請負金額 |  | 履行期間 |  |
| 業務概要 |  | | |

※高齢者福祉計画・第９期介護保険事業計画に係る業務実績の内、請負金額の大きかったもの３件を記載すること。

※４件以上の実績がある場合は、業務実績一覧等（様式任意）を添付すること。