平成２９年　　　月　　　日

北渡島檜山４町地域連携推進協議会 食と観光推進部会会長　様

所在地

名 称

代表者 　 印

類似契約業務実績書

プロポーザルの参加にあたり、当社における業務実績を下記のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 発注自治体等名 |  | 契約締結日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 契約件名 |  | | |
| 契約の概要 |  | | |
| 発注自治体の現在の人口規模 |  | 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |
| ２ | 発注自治体等名 |  | 契約締結日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 契約件名 |  | | |
| 契約の概要 |  | | |
| 発注自治体の現在の人口規模 |  | 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |
| ３ | 発注自治体等名 |  | 契約締結日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 契約件名 |  | | |
| 契約の概要 |  | | |
| 発注自治体の現在の人口規模 |  | 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |
| ４ | 発注自治体等名 |  | 契約締結日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 契約件名 |  | | |
| 契約の概要 |  | | |
| 発注自治体の現在の人口規模 |  | 契約金額 |  |
| 契約期間又は履行期限 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |

※業務実績は、過去１０年間の全てを記載してください。（平成１９年度以降の実績）

※契約書の写しを添付してください。ただし、写しは契約件名、契約金額、契約当事者が標記されている部分で結構です。

※記載欄が不足する場合は、コピーするなどして使用してください。