（様式４）

業務実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

| 契約自治体名 | 業務の内容 | 契約期間 |
| --- | --- | --- |
|  |  | 年　月～年　月 |
|  |  | 年　月～年　月 |
|  |  | 年　月～年　月 |
|  |  | 年　月～年　月 |
|  |  | 年　月～年　月 |

※実績数は、５個までとしてください。

※受注者として、地方公共団体と高齢者福祉計画関連業務を契約した実績を記載してください。

※記載する優先順位は、①埼玉県内自治体との契約で履行完了したもの、②埼玉県内自治体の契約で履行中のもの、③県外自治体との契約で履行完了したもの、④県外自治体との契約で履行中のもので記載してください。

※上記に記載したもののうち、１つの契約についてその企画内容や成果がわかる資料を添付してください。