## 受託実績等調書

事業者名:

1 公募条件に適合していることが確認できる受託実績(代表的なもの3件まで)を御記入ください。

	C C V '0					
1	受託施設名称					
	契約年月日	年 月	日	契約期間	年	か月
	調理食数(最大食数)		食	調理食数(平均食数)		食
						品目
	アレルギー対応食	有・無		対応品目数 (アレルゲン)	(アレルゲン)	

2	受託施設名称						
	契約年月日	年	月	日	契約期間	年	か月
	調理食数(最大食数)			食	調理食数(平均食数)		食
	アレルギー対応食				対応品目数 (アレルゲン)		品目
		有・	有・無	(アレルゲン)			

3	受託施設名称						
	契約年月日	年	月	日	契約期間	年	か月
	調理食数(最大食数)			食	調理食数(平均食数)		食
							品目
	アレルギー対応食	有・無		対応品目数 (アレルゲン)	(アレルゲン)		

<sup>※</sup>契約内容が分かる資料(契約書・仕様書)を添付すること