会社概要・類似業務実績調書

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本業務担当事務所名称及び所在 |  |
| 設立年月日 | （元号）　　　年（西暦　　　　年）　　月　　日 |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | 円（　　　　年度決算） |
| 社員数 | 名（　　　　年　　月末現在） |
| 情報セキュリティ・コンプライアンスへの取組があれば記載 |  |

※その他、会社概要が分かるパンフレット等を添付すること。

２　類似業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 直近５年間（令和２年から令和６年度まで）における他地方自治体等から受注した介護保険事業計画及び老人福祉計画策定業務その他の類似業務の実績について、本業務の関連性の高いもの、履行期間の新しいものから最大９件まで記載すること。  なお、その他の類似業務とは、「地域包括ケアシステムに関する基本構想・将来ビジョン」、「国等が実施する介護保険に関する調査・分析業務」の受託実績が該当する。 | | | | |
| １ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 受注額 | 千円 |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ２ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 受注額 | 千円 |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ３ | 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 受注額 | 千円 |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

※Ａ４版・横書き、文字の大きさは10.5ポイント以上とすること。

※契約書の写し等の契約内容が分かる書類を添付すること。

※必要に応じて記入欄を追加すること。