業　務　実　績　調　書

|  |
| --- |
| 人口８万人以上の他地方自治体等から受注した国民健康保険データヘルス計画及び特定健康診査等実施計画を中心に記載すること。 |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 |  |
| （業務内容） |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 |  |
| （業務内容） |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 |  |
| （業務内容） |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 |  |
| （業務内容） |
| ５ | 業務名称 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務期間 |  |
| （業務概要） |

※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。必要に応じて記載欄を追加して差し支えない（複数枚の記載も可）。

※添付書類として、他地方自治体等から受託した業務の仕様書の写し及び契約書の写しを添付すること。