　令和　　年　　月　　日

葛城市長　　　　　　　様

　　　　 (提出者)

所在地：

企業名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

受注実績調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 履行期間 | 契約金額 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |

記載要領

１　地方公共団体が過去5年以内（平成31年4月1日から令和6年3月31日）に発注した健康管理システムの導入実績を記載してください。

２　虚偽の内容を記載した場合は、実施要領に基づき失格となります。

３　上記の各契約を証明できる書類は提出、提示する必要はないが、別途、提示を求

めることがあります。

４　記載する実績は、代表的な業務5件までとします。