

業 務 実 績 調 書

主たる事務所又は  
営業所の名称  
所在地

|             |        |  |
|-------------|--------|--|
| 担<br>当<br>者 | 所在地    |  |
|             | 所属     |  |
|             | 役職     |  |
|             | 氏名     |  |
|             | 電話番号   |  |
|             | E-mail |  |

令和5年4月1日以降に、国、地方公共団体又は独立行政法人が発注する介護認定審査会ペーパーレス会議システム利用に係る同種の業務実績があること。

| No. | 項目    | 内 容           |
|-----|-------|---------------|
| 1   | 業務名   |               |
|     | 発注者名  |               |
|     | 契約金額  |               |
|     | 使用アプリ |               |
|     | 契約期間  | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 2   | 業務名   |               |
|     | 発注者名  |               |
|     | 契約金額  |               |
|     | 使用アプリ |               |
|     | 契約期間  | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 3   | 業務名   |               |
|     | 発注者名  |               |
|     | 契約金額  |               |
|     | 使用アプリ |               |
|     | 契約期間  | 年 月 日 ～ 年 月 日 |

注

- 1 「発注者名」は、国の行政機関においては行政機関名、都道府県、政令指定都市又は地方公共団体においては都道府県名、市町村名を記入する。
- 2 「契約金額」は、消費税込みの金額を記入する。
- 3 「契約期間」は、令和5年4月1日以降に発注された業務について記入する。
- 4 落札者は落札決定の通知を受けた日から5日以内に、本業務実績調書に記載した内容について確認できる発注者の履行証明書又は業務内容が確認できる契約書の写し及び仕様書等の写しを提出すること。