様式第６号

業　務　実　績　調　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．同一（同種）業務の受注実績（※注1） | | | |
| 履行期間  （年月日） | 発注者 | 業務名 | 契約金額  （税込み） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 平成２７年度以降、糸満市からの受注実績を優先して直近の受注実績を１０件記入してください。  ※注1　同一（同種）業務の受注実績について  老人福祉法第20条の８に基づく市町村老人福祉計画と介護保険法第117条に基づく市町村介護保険事業計画を一体的に作成した高齢者保健福祉計画に係る業務委託の受注実績のことを指します。  ２．類似業務の受注実績（※注２） | | | |
| 履行期間  （年月日） | 発注者 | 業務名 | 契約金額  （税込み） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

平成２７年度以降、糸満市からの受注実績を優先して直近の受注実績を１０件記入してください。

※注２　類似業務の受注実績は、市町村地域福祉計画、市町村障がい福祉計画及び総合計画の策定に係る業務委託の受注実績のことを指します。

※記入欄については、枠を広げて記入してください。