（様式１－３）

**同 種 業 務 実 績**

公告の日から過去５年以内（平成２６年度～平成３０年度）に、医療又は福祉分野の計画策定または調査・分析業務を国又は地方公共団体から受託し、履行した業務が対象。実績が多数ある場合は、主なものを２枚以内で記載すること。

なお、業務内容が的確に判断できる資料（契約書の写し等）を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名称 | 契約年月日（契約期間） | 契約相手方 | 契約内容（業務内容等） | 契約金額(千円) |
| ＜記載例＞○○計画策定業務委託 | Ｈ28．6.1(H28.6.1　～H29.1.31） | ○○県知事 | ○○○計画策定業務業務内容：ニーズ調査業務現状分析業務　 | ○,○○○（税込み） |

※枚数に応じて、様式番号に枝番をつけること。