様式１－２

**参加資格調書**

業務名：高齢者等特殊詐欺被害防止ＣＭ制作業務委託

　住所

　　商号又は名称

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 印

○奈良県競争入札参加資格者名簿の登録状況

|  |  |
| --- | --- |
| 登録の商号又は名称 |  |
| 登録番号 |  |

○同種・同規模業務の実績（過去５年間のもの）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 契約金額 | （千円） | （千円） |
| 契約日 |  |  |
| 履行期間 |  |  |
| 業務の概要 |  |  |

（注）過去５年間とは平成３０年４月１日から令和４年３月３１日までとする。

・記載する業務実績は、契約締結日が上記の期間内であるものに限る。

　　 ・各実績には契約書の写し等、実績が確認できる資料を添付すること。

・各欄は必要に応じて拡大・縮小してかまわない。様式を追加する場合はページ数を記入すること。

・複数の業務実績を有する場合は、内容等が本件業務に類似していると思われるものを最

大５件まで記入すること。

　　 ・同種業務とは、映像制作業務をいう。（地方自治体からの委託を受けた業務を優先的に記入すること。）