（別記様式２）

契約実績申告書

年　　月　　日

　（あて先）

　　滋賀県知事　三日月　大造

住所

商号または名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 印

電話番号

滋賀県立学校児童生徒定期健康診断業務委託に係る一般競争入札に参加するにあたり、下記のとおり、過去に健康診断で、かつ規模が同等以上のものである契約を締結した実績があることを申告します。

申告内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 | 契約期間 | 健康診断実施人数 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※確認書類として、契約書の写し等、実績が確認できる書類の添付を必要とする。