様式２

令和　　年　　月　　日

**類似業務実績調書**

|  |
| --- |
| （所　在　地） |
| （会　社　名） |

令和６年度分（集計未完了の場合は令和５年度分）における自治体等の類似業務を受託した実績の概要について、業務種類ごとに１年間分を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務種類 | 業務内容 | 実施期間 | 実施日数 | 実施人数及び30分あたりの人数 |
| 記載例）企業健診、市町村健診〇市 | 記載例）がん検診、成人病健診 | 記載例）令和〇年〇月～令和〇年〇月 | 記載例）〇日間 | 記載例）〇人（〇人） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※行・列の幅は適宜変えていただいても構いません。

※必要に応じて、適宜、行の追加・削除・別紙の作成を行ってください。