様式３

令和　　年　 月　　日

（あて先）札幌市長

所 在 地：

名　　称：

代表者名：

類似業務実績一覧表

　令和４～６年度において、介護認定事務業務の類似業務を受託し、履行（履行中）した実績は以下のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地方自治体名 | 契約件名及び業務の概要 | 直近年度認定申請件数 ※1  | 契約期間 | 直近年度契約金額（千円）※2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１：規模感の把握のため概算件数で差し支えありません。

※２：複数年契約の場合は直近年度の契約金額（委託料）を記載してください。

※３：行が足りない場合は、必要に応じて、行を追加してください。