契 約 実 績 表

令和７年　　月　　日

稲城市長　宛

会社名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①業務名 |  | 発注者 |  |
| 業務概要 | | 受注年度 |  |
| 契約金額 |  |
| ②業務名 |  | 発注者 |  |
| 業務概要 | | 受注年度 |  |
| 契約金額 |  |
| ③業務名 |  | 発注者 |  |
| 業務概要 | | 受注年度 |  |
| 契約金額 |  |
| ④業務名 |  | 発注者 |  |
| 業務概要 | | 受注年度 |  |
| 契約金額 |  |
| ⑤業務名 |  | 発注者 |  |
| 業務概要 | | 発注年度 |  |
| 契約金額 |  |

※　市町村第９期介護保険事業計画の策定支援の実績のものから記載すること。

※　実績を示す資料（報告書の概要等）のコピーを添付すること。

【セールスポイント】

契約実績について特筆すべきセールスポイントがあれば詳しく記入すること。

|  |
| --- |
|  |