

業 務 実 績 調 書

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

業務名称

明石市介護認定審査会用タブレット端末貸借及びMDM サービス調達

業 務 名		
発注機関名		
履 行 場 所		
受 注 方 法	元請	元請
契 約 金 額		
履 行 期 間		
業務内容（本市の業務概要に即して具体的に記入すること。）		

- ※ 実績については、平成 23 年 4 月 1 日から令和 3 年 3 月 31 日までの間に完了した国、地方公共団体又はそれに準じる機関（公社・公団・事業団等）における実績を記入してください。
- ※ 上記実績に関連する契約書、図面、特記仕様書等（写）を添付してください。
- ※ 実績は、発注案件に該当するものを記入してください。記入しきれない場合には、本書をコピーしてください。