（様式３）

**業 務 実 績 確 認 書**

商号・名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額  （千円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 国又は地方公共団体において医療ＭａａＳの事業構築に係る業務について令和４年度から公告の日の前日までの間に履行完了した実績を記入すること。
* 本市との契約以外の業務は、記載事項を証明できる書類（契約書等）の写しを添付してください。