**業務実績調書**

（様式第７号）

本案件の公募開始日から過去５年間において、児童相談所等夜間休日電話業務、関連業務、類似業務の実績または履行中の業務についてご記入ください。

　件数が不足する場合は、追記してください。

　確認できる契約書の写し等（契約者、契約期間、業務内容がわかる箇所のみ）を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 業務名称 |  | | |
| 発注者  （地方公共団体・国） |  | | |
| 業務期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | 受託額 | 千円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |