　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式３）

**同種業務実績表**

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

〈注）本人(法人格のない団体の場合は代表者)が自署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(手書き)する場合は押印不要。(本人が自署しない場合及び法人の場合は押印が必要）

**１　同種業務実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 実施年度 | 業務概要及び特記事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**【留意事項】**

※過去5年以内に実施した市町が実施する「高齢者等見守り配食サービス」の実施状況についてご記入

ください。

※フランチャイズ契約による実績や本社や支社等関連企業としての実績、高齢者施設等への給食納品等

を含みます。

※事業実施が分かる資料（契約書等）を添付してください。ただし、武雄市との契約書類については省略

できます。

※記載欄が足りない場合は、行の挿入やページの追加を行ってください。