様式４

類似業務実績概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ２ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ３ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ４ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ５ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ６ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ７ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ８ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |
| ９ | 契約件名 |  | | |
| 契約金額 | 円 | 発注者 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

※令和２年度から令和６年度までにおける小金井市又は他官公庁の介護保険・高齢者福祉に関する計画策定業務等の受託実績を記入すること。