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新型インフルエンザ等対策行動計画（保健衛生に関する計画、地域防災計画含む）策定業務等の受託実績を記入すること。