別記第３号様式

業　務　実　績　証　明　書

社会福祉法人追分あけぼの会

理事長　金　子　洋　文　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　次の業務を履行したことを証明願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業年度※平成００年度 | 業 務 名 | 業務概要 | 受託場所 | 契約金額 | 業務期間※H00.00.00 | 契約年月日※H00.00.00 | 完了年月日※H00.00.00 | 履行状況 |
|  |  |  |  | 円 |  |  |  |  |

　上記業務を履行したことを証明します。

　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発注者（証明者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※注１）この様式は、類似業務受託実績を証明するために使用すること。

　　２）この様式は、申請者が共同企業体の場合は各構成員ごとに作成すること。

　　３）契約金額欄は、受注実績が共同企業体の構成員としてのものである場合は、当該共同企業体としての請負金額のほか構成員としての出資割合を記載すること。