（様式3）

業務実績書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発注者  （自治体名） | 業務名 | 契約期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　近畿2府4県内における高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画の業務実績を記載すること。（最新の契約実績から順に記載すること。）