様式５

**業 務 実 績 書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 件　名 | 業務概要 | 受注額  （千円） | 受注年月 |
| 完了（予定）年月 |
|  |  |  |  | 年　　月 |
| 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 |
| 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 |
| 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 |
| 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 |
| 年　　月 |

・過去３年以内に、地方公共団体において、地域福祉計画等の福祉関連計画策定業務の実績を記載すること。