様式第３号

子宮頸がん検診等業務委託　公募型プロポーザル

業　務　実　績　調　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者  【人口規模：千人】 | 履行期間 | 契約金額 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※実績は、過去3年分を最新のものから順に記載してください。枠が足りない場合は適宜追加してください。

※発注者が市町村である場合、策定時の人口規模（千人未満切捨）を記入してください。