（様式３）

業務実績書

（宛先）江別市長　様

法人所在地

　　　　 　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発注者 | 業務名 | 履行期間 |
|  |  | 年　月　日  ～　年　月　日 |
|  |  | 年　月　日  ～　年　月　日 |
|  |  | 年　月　日  ～　年　月　日 |
|  |  | 年　月　日  ～　年　月　日 |
|  |  | 年　月　日  ～　年　月　日 |

記載要領

１　江別市療育・相談支援システムと同種のシステムの導入実績について、直近のものから順に記載願います。また、欄が不足する場合は頁を追加して記載願います。