

法人の概要

法人名		
法人所在地		
当該業務を実施するにあたり拠点となる事務所等が上記法人所在地と別であれば、その所在地を記載		
連絡先	担当部署： 担当者名： 電話番号：FAX： メールアドレス：	
設立年度・資本金等	設立年度 年	基本金又は資本金
従業員数	人（ 年 月 日現在）	

類似業務の実績

※過去5年間（令和2年度から令和6年度）において、富田林市又は他官公庁の介護保険・高齢者福祉に関する計画策定業務等の受託実績について古い物から順に記載

※契約実績の内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付すること

1	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
2	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
3	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

欄が不足する場合は、様式第3号（その2）に記載してください。

様式第2号（その2）

類似業務の実績

※過去5年間（令和2年度から令和6年度）において、富田林市又は他官公庁の介護保険・高齢者福祉に関する計画策定業務等の受託実績について古い物から順に記載

※契約実績の内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付すること

4	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
5	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
6	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
7	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
8	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
9	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
10	契約件名	
	発注者	
	契約金額	
	契約期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日