様式６

業　務　実　績

**（検査設備管理業務受託）**

商号または名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 発 注 者 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 発 注 者 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |

　※　発注機関から直接受注した業務として、令和7年4月1日時点において、直近の過去5年間で3年以上継続して許可病床200床以上の公的病院で履行している同種業務の実績について代表的なものを2件以内で記入し（当院の規模と近しい機関における業務の実績を優先して記入すること。）契約が確認できる書類（契約書の写し等）を添付すること。

　※　発注者名は具体的に記入すること（例：〇〇県〇〇市　〇〇市立〇〇病院）。