

(第2号様式)

国・地方公共団体等契約実績

令和 年 月 日

沖縄県立精和病院 院長 殿

住所

団体名

代表者名

印

同種・同規模契約履行実績

業務名	
発注者（契約相手）	
契約金額（円）	
契約年月日	
契約内容等	

業務名	
発注者（契約相手）	
契約金額（円）	
契約年月日	
契約内容等	

業務名	
発注者（契約相手）	
契約金額（円）	
契約年月日	
契約内容等	

備考1. 契約金額は総額を記すものとする。

2. 国（独立行政法人、公社及び公団含む。以下同じ。）又は地方公共団体とこの入札に付する事項と種類及び規模をほぼ同じくする契約を締結し、これらのうち過去2箇年の間に履行期限が到来した二以上の契約で、全て誠実に履行した実績について記すものとする。

3. 契約書の写し等該当することを証する書類（上記事項を確認できる範囲）を添付すること。