（別添様式１）

業務実績調書

（令和７年度仙台市障害者交通費助成事業に関する交付会場運営等業務委託）

令和　　年　　月　　日

（宛て先）仙台市健康福祉局長

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

下記の委託業務実績について，事実と相違ないことを誓約します。

○令和2年4月1日以降に，地方公共団体における住民への利用券等の交付等の会場運営に係る業務の委託を履行した実績を有すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約金額（千円） |  |
| 履行期間 |  | | |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 業務名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約金額（千円） |  |
| 履行期間 |  | | |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 業務名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約金額（千円） |  |
| 履行期間 |  | | |
| 業務概要 |  | | |

※ 入札参加資格を満たしていることを確認できる書類（契約書・仕様書の写し等）を添付すること。