

事業実績調書

1 提出者（参加申込者）の概要

商号又は名称	
代表者職氏名	
住所・所在地	
設立年月日	
資本金	
従業員数 (正社員・パート)	
その他支店・ 営業所等所在地	
業 務 内 容	

※複数ある場合は、コピーして記載してください。

※会社概要・事業概要のパンフレット等がある場合は添付してください。

※直近の経営実績がわかる財務諸表類の写しを添付してください。

2 事業実績

- (1) 病院における実績のうち、直近のものから順次記入願います。
- (2) 幹事事業者として、複数業者を取りまとめた実績がある場合は、幹事事業者実績欄に○を記入願います。

No.	病院名	病床数	所在地（県名）	契約期間	幹事事業者 実績
1					
2					
3					
4					
5					