別記様式第４号

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

電力供給実績調書

令和　年　　月　　日

申請人住所

商号又は名称

電話番号

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

業 務 名　　石巻市保健相談センターほか２施設で使用する電力の供給

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供給先 | 供給電圧（Ｖ） | 契約電力（ｋＷ） | 契約期間 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

注１　平成２８年度以降に契約した実績について記載してください。

注２　契約実績は１件以上あれば可とします。

注３　契約書、仕様書等の写しを添付してください。