様式第2号別紙

業務履行実績に係る申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 【埼玉県立小児医療センター外来・面会入館者健康確認業務（R4.4-6月】 | |
| 契約締結日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 契約の名称 |  |
| 契約履行期間 | 年　　　　月　　　　日から  　　　　　　年　　　　月　　　　日まで |
| 契約の相手方名 |  |
| 契約完了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | 1. 契約を証明する書類（契約書の写し及び契約期間満了時の支払を証明する書類）   ※契約期間満了時の支払を証明する書類とは、契約期間満了時に発注機関より入金があったことを確認できる通帳の部分の写し等を指す。   1. 履行を証明する書類（履行証明書の写し、振込状況が確認できる通帳等のコピー等） |

注）平成29年4月1日から公告日までの間に病院において、警備業法に定める「受付業務」を履行した実績があること。

上記のとおり間違いありません。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 | 印 |