

(様式第4号の1)

契約（取引）実績調書

年 月 日

<申請者>

住 所

商号又は名称

代表者名

印

職員定期健康診断等業務の入札参加資格確認申請にあたり、当方の契約（取引）実績は下記のとおりです。

記

契約件名	履行期間	契約金額（税込）	契約の相手方
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	

- ※ 入札公告で示した入札参加資格を満たす契約のみ記載すること。
- ※ 契約毎に契約件名、履行期間、契約金額、契約の相手方を記載すること。
- ※ 記載した契約について、契約書等の写しを添付すること。
- ※ 契約書等の写しがない場合は、別紙「契約（取引）実績に係る証明書」により、契約相手方の証明を取得し添付すること。
- ※ 記載した契約について、契約相手方に問い合わせるなど、事実確認を行うことがある。

(様式第4号の1)

留 意 点 等

契約（取引）実績調書

※提出日付を記載してください。

年 月 日

※「申請者」とは、代表権を有する方を示します。

＜申請者＞

住 所

商号又は

代表者名

※「申請者」の印は、「印鑑証明書」
記載の印鑑を押印してくださ
い。

印

※[件名]には、入札公告で示す「案件名称」を記載してください。

[件名]の入札参加資格確認申請にあたり、当方の契約（取引）実績は下記のとおりです。

※入札公告で示す「入札参加資格」の要件を満たす契約（取引）
実績を記載してください。

※必要な件数分記載してください。

契約件名	履行期間	契約金額（税込）	契約の相手方
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	
	年 月 日 ～ 年 月 日	円	

※ 入札公告で示した入札参加資格を満たす契約のみ記載すること。

※ 契約毎に契約件名、履行期間、契約金額、契約の相手方を記載すること。

※ 記載した契約について、契約書等の写しを添付すること。

※ 契約書等の写しがない場合は、別紙「契約（取引）実績に係る証明書」により、契約相手方の証明を取得し添付すること。

※ 記載した契約について、契約相手方に問い合わせるなど、事実確認を行うことがある。