**類似業務受託実績**

【様式５】

（事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件名 | 業務内容 | 発注元・  契約金額・期間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　直近５件の受託業務実績を記入してください。

※　類似業務とは、官公庁における医療的ケアを必要とする方の送迎運行業務またはこれに類似する業務実績を指します。

※　確認のため、契約書（写）の提示を求める場合があります。