

実 績 調 書

住 所

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

(TEL _____ FAX _____)

本件責任者(部署・氏名)

担当者(部署・氏名)

(連絡先) TEL

FAX

電子メール

発 注 機 関	
設 置 施 設 名	
設 置 台 数	台
設 置 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日

発 注 機 関	
設 置 施 設 名	
設 置 台 数	台
設 置 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日

発 注 機 関	
設 置 施 設 名	
設 置 台 数	台
設 置 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日

- 注) 1 自動販売機の設置業務において、過去2年間に国、県、市又は他の地方公共団体と種類および規模をほぼ同じくする契約実績を2件以上記載すること。
- 2 上記実績を確認できる契約書等の写しを添付すること。