様式 10

　　年　　　月　　　日

**業務実績調書**

公益社団法人２０２５年日本国際博覧会協会

事務総長 　石毛 博行　　様

　　住所

　　商号又は名称

　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

業務名：　2025年日本国際博覧会 医療救護資器材管理供給業務

　入札参加資格で求める業務実績等については下表のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注機関 |  |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注機関 |  |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注機関 |  |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注機関 |  |
| 履行期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |

※枠が不足する場合は適宜追加すること。

※記載した実績について、契約書等の写しを添付すること（上記の内容証明に関係しない部分の添付は

省略可能）。