

(様式⑤)

工 事 実 績 書

工事名	契約年度	履行期間	療養介護/医療	発注元	工事内容	備考(施設規模)

※工事实績は、5件以内とする。

※記載する工事实績がわかる資料の写しを添付すること。

※療養介護施設/医療施設のいずれかについて記入すること。