　　令和７年　月　日

【様式４】

練馬区長殿

受託実績申告書

＊過去５年間における主な類似業務の実績を、契約期間が新しいものから順にご記入ください。（10件まで）

＊契約金額は、千円未満切捨てで記入してください。

【参加資格として以下の実績が必要です。】

国民健康保険または各種社会保険（各健康保険組合、共済等）において、平成30年度以降に糖尿病重症化予防事業に類似する業務受託実績があること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発注者名 | 契約件名 | 業務内容 | 契約期間 | 契約金額 |
| １ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ２ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ３ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ４ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ５ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ６ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ７ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ８ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| ９ |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |
| 10 |  |  |  | 年　月～  　年　月 | 円 |

事業者名