様式第３号

事業者概要

令和　　　年　　　月　　　日

草津市長　宛

１．会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 設立 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 担当事業所  （窓口） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 主な業務実績 |  | |

２．主担当者の略歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 主な業務実績 |  |
| 資格等 |  |

３．特定健診受診率向上業務にかかる業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 業務概要 | 受診率向上値 | 契約年月日・契約期間 |
|  |  |  |  |  |

※直近のものから記入してください。

※当業務と同様の業務を自治体から受託し、３％以上の受診率向上実績を５件以上記載してください。ただし、新型コロナウイルス感染症の影響がある令和３年度の実績は含めないものとします。

※業務実績を確認できる書類として、記載した件数分の契約書の写し（契約件名・受発注者が明記されている部分）または相手方による契約証明書を添付してください。