

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。