（様式３）

同種業務の履行実績調書

商号又は名称

　過去２年間に履行期限が到来した契約のうち、佐賀県内で国（公社、公団及び独立行政法人を含む。）、又は地方公共団体が実施した健康診断を行った主な実績については、下記のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 健診実施者数 | 履行期間 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注1）市町について実施した場合は、健診実施者数が最大の市町を記載し、備考欄に「他○市町で

実施」と記載してください。

注2) 実績については、契約期間ごとに記入してください。

注3）履行実績は入札保証金及び契約保証金の免除要件となります。

注4）履行実績が確認できる書類（契約書写し及び履行証明書等）を提出してください。