同種業務履行実績書

５０床以上の病院または介護施設等における給食業務の履行実績を、契約締結日が新しいものから順に１０件以内で記載すること。

なお、給食業務の全て（献立、食材調達、調理、盛付、洗浄、配・下膳）を請け負った業務の履行実績に限る。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N0. | 都道府県 | 施設名称 | 病床数 | 契約期間 |
| 01 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 02 |  |  | 床 | 　年　　月から　　　年　　月まで |
| 03 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 04 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 05 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 06 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 07 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 08 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 09 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |
| 10 |  |  | 床 | 　　　年　　月から　　　年　　月まで |