（様式第３号）

受託実績

１．類似業務の受託実績（過去３年間）

（１）富山県内

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名 | 受託概要 | 契約期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 合計 | 箇所 |  |  |

※記入欄が不足する場合は、行を追加してください。

（２）富山県外

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病院名 | 受託概要 | 契約期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
|  | その他　　　　箇所 |  |  |
| 合計 | 箇所 |  |  |