（様式第５号）

**業 務 実 績 証 明 書**

沖縄県立看護大学長　殿

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名　 　　印

国、又は地方公共団体との契約状況について、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発 注 者 | 業　　務　　名 | 金　額（税込み） | 契約年月日 | 納入年月日 |
|  |  | 円 | 平成　年　月　日 | 平成　年　月　日 |
|  |  | 円 | 平成　年　月　日 | 平成　年　月　日 |

備考

1. 発注年月日は、平成30年４月１日以降になります。
2. 同規模の契約か確認できるように、金額を必ず記入して下さい。
3. 発注者については、国（独立行政法人、公社及び公団を含む）又は地方公共団体に限ります。
4. 契約書の写し及び契約を履行したことを証明する書類、業務の概要がわかる仕様書等を添付してください。