

(様式第5号-②)

## 業務実績証明書

沖縄県立看護大学理事長 殿

住 所

商号又は名称

氏 名

印

国、地方公共団体又はその他公共的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	完了年月日
		円	年 月 日	年 月 日
		円	年 月 日	年 月 日

### 備考

- (1) 完了年月日が、令和6年3月7日（木）までの過去2年間の契約になります。
- (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、地方公共団体又はその他公共的団体に限ります。
- (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。