

(書類2)

# 業務実績報告書

平成 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

本広域連合と同規模程度の地方公共団体での介護保険事業計画に関わる業務実績を、下記のとおり報告いたします。

記

1	業務名			
	自治体名			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			
2	業務名			
	発注者			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			

(書類2)

3	業務名			
	発注者			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			
4	業務名			
	発注者			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			
5	業務名			
	発注者			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			

(書類2)

# 記載例

## 業務実績報告書

※ 提出日を記入

平成 年 月 日

くすのき広域連合長 様

住所又は所在地

商号又は名称

※ 代表者印を押印

代表者氏名

印

本広域連合と同規模程度の地方公共団体での介護保険事業計画に関わる業務実績を、下記のとおり報告いたします。

記

1	業務名	第5期〇〇市介護保険事業計画		
	自治体名	〇〇市 〇〇部 〇〇課		
	業務期間	平成23年4月～ 平成24年3月	契約金額	〇,〇〇〇千円
	業務内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・日常生活圏域ニーズ調査分析作業</li> <li>・計画策定ならびに保険料見直しに係るワークシート作業</li> <li>・第5期計画策定</li> <li>・成果品</li> <li>・計画推進委員会議事録作成</li> <li>・第4期計画や高齢者施策に関する現状分析</li> </ul>		
2	業務名			
	発注者			
	業務期間		契約金額	千円
	業務内容			