業務経歴書

商号又は名称

代表者氏名

社会福祉施設給食業務受託実績（別紙可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 福祉施設名 | 所在地 | 契約年月日 | 受託業務内容 |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |

病院給食業務受託実績（別紙可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 契約年月日 | 受託業務内容 |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |
|  |  | 年　　月　　日  から  年　　月　　日  まで | 業務名　：  食　数　：  従業員数： |

※社会福祉施設とは、入所定員80名以上の第１種社会福祉事業のことをいう。

※病院とは、許可病床数100床以上のことをいう。

※受託実績は過去10年以内のものとする。（算定基準日は公告日）

※顧客情報管理の観点より、A病院、特別養護老人ホームB等の様に名前を伏せた記載、また、所在地においても市町村まで等の開示で差し支えないものとする。