

業務実績報告書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立こども病院
理 事 長 今 泉 益 栄 殿

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者役職氏名 _____ 印 _____

下記のとおり、業務実績を報告します。

記

過去５年間に東北地方の地方公共団体又は地方独立行政法人が発注した植栽管理業務を請け負った実績	
業 務 名	
発注機関名	
契 約 期 間	
備 考	

※業務実績確認のため当該書類に関する説明及び関連資料の提出を求める場合があります。