

福祉計画策定に関する業務実績書

| No. | 自治体等名称 | 策定計画名称 | 契約期間 |
|-----|--------|--------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

(記載上の注意) 5ヵ所以上の自治体等の業務委託を受けている場合は、直近の実績を5ヵ所まで記載すること

令和 年 月 日

(あて先) 甲 府 市 長

所在地
商号又は名称
代表者氏名

印