年　　月　　日

別紙２

別紙２

別紙２

札　幌　市　長

住　所

会社名

代表者

別紙２

実 績 報 告 書

　当社は「令和７年度札幌市特定医療費支給認定等事務に係る書類整備等業務」に係る入札説明書６(２)にて定められております参加資格について、下記の実績により満たしていることを報告いたします。

記

１　官公庁から、特定医療費支給認定等補助業務、医療費受給者証発行等補助業務又はその他これに類する業務を受注し、良好に履行した実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年・月 | 契約先 | 業務名（業務概要） | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ ３件以上ある場合は、直近の業務について記載すること。