様式第３号

**受託実績書**

・実施要領３（１）イの要件に該当する受託実績について５件まで記入してください。

・プロポーザル方式（類似の方式を含む）で受託したものは備考欄に「プロポ」と記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 受託期間 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |