

会 社 概 要

| | | |
|--|----------------------|--|
| 商号または名称 | | |
| 代表者名 | | |
| 設立年月日 | | |
| 資本金 | | |
| 従業員数 | 役員 | |
| | 正社員 | |
| | パート・アルバイト等 | |
| 従業員のうち 有資格者の状況 (例) ・ 医業経営コンサル タント等 | 本業務に関連する資格の名称及び人数を記入 | |
| | | |
| その他特記事項 | | |

業務実績

| No. | 業務名 | 実施期間 | 移転建て替 えの場合○ | 病院名 | 病床数 | 業務項目 |
|-----|-----|------|----------------|-----|-----|------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |

※直近の契約から順に記載してください。

※「業務項目」欄には該当する業務名を記入してください。

※委託契約書類の実績が確認できるページの写しを添付してください。