

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。