様式第３号

同種又は類似業務実績表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 発注者 | 導入施設数 | 契約期間 |
| １ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ２ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ３ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ４ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ５ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ６ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ７ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ８ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| ９ |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |
| 10 |  |  | 自　　年　　月　　日～  至　　年　　月　　日 |

* 令和５年度以降に地方公共団体に導入した実績を10件まで記載すること。