

(様式第4号)

類似業務実績報告書

医療機関名等	所在地	病床数	病床種別	契約期間	業務の概要
【記入例】 〇〇県立病院	〇〇県〇〇市〇〇町 〇-〇-〇	〇〇床	一般病床	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで	中央材料室滅菌業務

※ 契約書、業務の仕様書等、上記に記載した内容を確認できる書類を添付してください。