

業 務 実 績 調 書

1. 同程度と認められる業務の履行実績 (※注 1)

年度	業務名	業務内容	契約金額 (税込)

寝屋川市からの履行実績を優先して記入してください。

※注 1 同程度と認められる業務の履行実績について
過去 10 年間 (平成 27 年度から令和 6 年度) において、保健所を設置する地方公共団体につ
いての生活衛生システムの導入又は更改業務の履行実績があることとします。

※注 2 履行実績の契約書等の写しを添付してください。