（様式６）

令和７年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

業務実績書

令和７年度大分県こども救急医療電話相談事業（♯８０００）委託業務企画提案競技にかかるこれまで（令和２～６年度）の同種もしくは類似業務の受託実績は下記のとおりです。

記

１．♯８０００の受託実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託事業名 | 委託者名 | 受託期間 | 受託金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２．♯７１１９の受託実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託事業名 | 委託者名 | 受託期間 | 受託金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．その他医療・保健に関する電話相談業務の受託実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託事業名 | 委託者名 | 受託期間 | 受託金額 | 事業概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　※各項目について、行が足りない場合は追加の上記載すること。

【担当者】

・氏　名：

・連絡先：