

(第2号様式)

## 業 務 実 績 書

事業者名 \_\_\_\_\_

### 【健康ポイントアプリケーション導入支援及び運営業務に関する契約実績】

No.	発注者	契約件名	契約期間	業務概要
1			～	
2			～	
3			～	
4			～	
5			～	

※令和2年度以降に完了し、又は完了することが予定されている健康ポイントアプリケーション導入支援及び運営業務に関する契約実績を記載する。

※記載する実績は1件以上5件を上限とする。

※契約実績の内容が確認できる書類（契約書表紙の写し等）を添付すること。