（様式第２号）

過去の同種業務受託実績

事業者名

代表者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　内　容 | 契約金額（千円） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

健康増進計画、食育推進計画及び自殺対策計画の計画策定支援業務について、過去10年以内（平成24年度から令和３年度まで）の契約実績を記入すること。