（様式３）

令和　　　年 　　月 　　日

長門市長　江原　達也　殿

同種業務実績確認調書

所在地

商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※過去３年以内の地方自治体における避難行動要支援者支援システムの受注実績を記載すること。 | | | |
|  | 自治体名 | 受注年度 | 件　名 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |

※最大10件まで記載すること。

※人口3万人以上の地方自治体への導入実績を記載すること。