法人の同種業務の直営・受託実績の状況（過去５年間）

応募者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 同種業務の直営・受託実績 | |  | | | | | |
| 業務名 | 直営/受託 | 地方公共団体名 | 地方公共団体  の人口規模 | 期間 | 受託金額（千円） | 業務分類  ※ | 定員 |
|  | （直営は記入不要） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※「業務分類」には下記の①、②いずれかのうち該当するほうの番号を記入すること。

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成１７年法律第１２３号）第５条第１項に規定する障害福祉サービス事業のうち

①生活介護事業　②生活介護以外の事業

※地方公共団体の人口規模は、平成３１年４月１日現在で記載すること。

※１０以上の実績がある場合は、適宜行を追加すること。２０を超える実績がある場合は、直近の２０の実績を記載すること。

※実績未記入の応募者は、応募資格がないものと判断するので、必ず記載すること。