（様式２）

令和　　　年　　月　　日

業　務　経　歴　書

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

件名　令和５年度　心理的な負担の程度を把握するための検査等業務委託

上記案件について、次のとおり委託業務経歴があります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注文者 | 受注区分 | 件名 | 業　務　内　容 | 契約金額  （千円） | 履　　行  期　　間 |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |

〈注意〉１ 本業務と同種又は類似業務について、2020年４月以降の実績について記入してください。

２ 下請業務等については、注文者は元請者を記載し、その下に発注者を（　 ）で記載してください。その場合、件名及び業務内容は、下請業務について記載してください。

３ 業務内容については具体的に記載するとともに、契約書の写しなど実績を確認できる資料を添付してください。

４ 行が足りない場合は、適宜追加し、該当するものは全件記載してください。