（様式第3号）

**実　績　調　書**

（１）　感染性廃棄物の収集運搬実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 |  | | |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 契約金額 | 千円 | | |
| 収集運搬量 |  | 単位 |  |

（２）　感染性廃棄物の中間処理実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約の相手方 |  | | |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 契約金額 | 千円 | | |
| 処分量 |  | 単位 |  |

* 収集運搬業者と中間処理業者が異なる場合は、この様式を複写の上、業者ごとの実績を記入して下さい。
* 該当する契約書・協定書、発注者の証明等、業務の実施が確認できる書類を添付すること。(必ず契約年月日及び期間、発注者、当該委託業務と同等の業務を受託していたことがわかる書類であること。）

上記のとおり相違ありません。

令和　　　年　　　月　　　日

国保中央病院組合　管理者　殿

住　　所

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞