（様式第３号）

　令和　年　月　日

同 種 業 務 実 績 確 認 調 書

東かがわ市長　上村 一郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　 　　印

児童家庭相談管理システム導入実績記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 過去３年以内の地方自治体における児童家庭相談管理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 |  |  |  |