

(様式 3 - 1)

参加者概要書

商号又は名称	
代表者の職・氏名	
所在地	
設立年月日	
資本金	
ホームページ URL	
従業員数	
主な事業内容	

※事業内容や組織が分かる資料（既存の会社パンフレット等）を添付してください。

(様式 3 - 2)

実績一覧表

履行期間	実施概要	
	業務名	
	発注機関名	
	(業務概要)	
	業務名	
	発注機関名	
	(業務概要)	
	業務名	
	発注機関名	
	(業務概要)	

※人口規模が松伏町（特定健康診査対象者数約5,000名程度）と同等の規模以上の自治体で、直近3年間（令和3年度～令和5年度）において本業務と同様の業務を受託し、特定健診受診率が向上した実績を記載すること。（最大3件）

※記載した業務について、契約の事実を証明する書類（「契約書及び仕様書」の写し等）を添付すること。