年　　月　　日

須恵町長　殿

同種業務実績確認調書

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

避難行動要支援者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避難行動要支援者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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※本プロポーザルで提案する同一システムの実績を記載すること。