　　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。