（様式１添付資料）

令和　　年　　月　　日

# 委 託 業 務 経 歴 書

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

件名　　令和４年度「第５期横浜市地域福祉保健計画」策定支援業務委託

上記案件について、次のとおり、平成23年度以降に

①本市での福祉保健分野における行政計画策定業務（地域福祉保健計画、区域の計画を除く）

　　②本市（区域の計画を含む）又は他市町村での「地域福祉計画」策定業務

のいずれか委託業務経歴があります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注 文 者 | 受注区分  | 件 名 | 業 務 内 容 | 契約金額 （千円） | 履 行期 間 |
|  | □ 元請□ 下請 |  |  |  | からまで |
|  | □ 元請□ 下請 |  |  |  | からまで |
|  | □ 元請□ 下請 |  |  |  | からまで |

（注意）

１　本市での福祉保健分野における行政計画策定業務（地域福祉保健計画、区域の計画除く）と本市（区域の計画を含む）又は他市町村での「地域福祉計画」策定業務の両方の委託業務経歴が多数ある場合は、本市での福祉保健分野における行政計画策定業務（地域福祉保健計画、区域の計画除く）の委託業務経歴を優先して記入してください。

２　案件ごとに提出してください。

３　下請業務等については、注文者は元請者を記載し、その下に発注者を（ ）で記載してください。その場合、件名及び業務 内容は、下請業務について記載してください。