（様式２）

令和　　年　　月　　日

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　　　　　　　　　　　印

　　件名　認知・非認知能力調査研究業務委託

上記案件について、次のとおり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 |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |

（注意）１　入札・契約情報詳細「１　募集について（１）参加条件 エ」に記載している実績に係る業務について、記載してください。

２　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。

　　　 ３　業務内容については具体的に記載するとともに、契約書の写しなど実績を確認できる資料を添付してください。