業　務　実　績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 病院名 | 病床数 | 契約期間 | その他特記事項 |
| 【記入例】○○業務委託 | ○○市 | ○○市立病院 | ４００床 | 平成○○年○月～令和△年△月 | 地産地消のメニューを月1回提供している等 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

現在受注している許可病床数２００床以上の病院の給食調理業務の実績

※必要に応じて行を追加してください。