（要領-２）

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　　　　　　　　　　　印

件名　2025年に向けた医療機能確保関係調査等業務委託

上記案件について、次のとおり委託業務経歴があります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 注文者 | 件名 | 内　容 | 契約金額（千円） | 履　　行期　　間 |
|  |  |  |  | からまで |
|  |  |  |  | からまで |
|  |  |  |  | からまで |