様式２

**参 加 者 概 要 書**

**１．事業者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 本業務を担当する支店等 | 支店等名 |  |
| 所在地 |  |

※本社が業務を担当する場合は、「本業務を担当する支店等」欄に同上と記入。

**２．会社業務実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受託年度 | 発注者名 | 区分 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※地方独立行政法人（医療機関に限る）における本業務と同種の業務実績を記

入（直近３件まで）。

※記載した業務実績が確認できる書類（契約書の写し、会社パンフレット等）

を添付すること。

※複数年度にわたる場合は「受託年度」欄に「　年度～　年度」と記入。

※「区分」欄には、受託した事業者の本社又は支店の別を記入。