**（様式４号）**

**業務責任者の業務実績**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 業務名 | 業務の内容  （担当業務） | 発注者名  （自治体名） | 人口 | 履行期間 |
| １ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ２ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ３ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ４ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ５ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ６ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ７ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ８ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| ９ |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |
| 10 |  |  |  |  | H・R . .  ～  H・R . . |

　※　適宜、行を追加してください。

　※　同種業務（障害者虐待通報受付）についてのみ記入してください。

※　人口規模はR3.4.1時点で記入してください。