（別紙2）

運 営 実 績 書

（宛先）

長野市民病院

理事長　池田　宇一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 込 者

住所（所在地）

商号又は名称 印

代表者氏名

１ 患者衣及びおむつセット等の賃貸借に係る業務委託事業について、400床以上の規模を有する病院の運営実績については下記のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施場所の 所有者（団体） | 実施施設 の名称等 | 所在地 | 実績期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（記載上の留意点）

(1) 国又は地方公共団体の施設での実績があれば当該実績を優先して記載すること。

(2) 複数の実績がある場合は、直近の実績を４件まで記載すること。

(3) 「実施場所の所有者」欄の記載は次のとおりとすること。

ア 国又は地方公共団体の場合は、「○○省」又は都道府県・市町村・組合名を記載

イ 団体又は民間企業等の法人の場合は、団体名又は企業名を記載

(4) 「実施施設の名称等」欄の記載は、病院または施設の名称を記載すること。

(5) 「実績期間」は、「○年間」又は「○年○か月」と記載し、継続中の場合は「○年○月より現在まで」と記載すること。