

(様式3) 受注実績調書

令和 年 月 日

中津市病院・診療所事業管理者 是 永 大 輔 あて

(提出者)

所在地:

会社名:

代表者名:

印

受注実績調書

契約名	契約 (構築) 期間	内容・実績	担当
例) ○○病院ホームページ構築業務	令和○○年○○月 ～ 令和○○年○○月	・サイト設計 ・CMS 導入 ・データ移行数 ・広報コンクール 入選など	・自社 ・協力会社 など

契約名	契約（構築） 期間	内容・実績	担当

記載要領

- 1 過去5年以内に医療機関において、CMSの導入を前提とするホームページの構築・再構築業務での受注実績を記載してください。令和6年2月1日現在公開稼働中のものに限りませう。（最大10件）
- 2 連携協力会社（CMSに限る。）の実績を記載する場合は、担当欄に「協力会社」と記載してください。
- 3 虚偽の内容を記載した場合は、実施要項に基づき失格となります。