（様式５）

導入実績報告書

令和　　年　　月　　日

鹿沼市長　宛

所在地

名　称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 年度 |  |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| 契約業務名 |  |
| 業務内容 |  |
| 契約金額(税込み) |  |
| 契約期間 |  |
| ２ | 年度 |  |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| 契約業務名 |  |
| 業務内容 |  |
| 契約金額(税込み) |  |
| 契約期間 |  |
| ３ | 年度 |  |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| 契約業務名 |  |
| 業務内容 |  |
| 契約金額(税込み) |  |
| 契約期間 |  |
| ４ | 年度 |  |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| 契約業務名 |  |
| 業務内容 |  |
| 契約金額(税込み) |  |
| 契約期間 |  |
| ５ | 年度 |  |
| 発注者 |  |
| 人口規模 |  |
| 契約業務名 |  |
| 業務内容 |  |
| 契約金額(税込み) |  |
| 契約期間 |  |

※過去５年以内の他の自治体（都道府県、政令都市を除く。）における、家庭児童相談システム導入業務の実績（最大５件）を記載すること。

※記入欄は、適宜、拡大すること。