

履 行 証 明 書

様

(受注者)

所在地

商号又は名称

代表者名

印

次の業務を履行したことを証明願います。

事業年度	事業名	業務概要	履行場所	契約金額	履行期間	契約期日	履行状況

上記業務を履行したことを証明します。

令和 年 月 日

発注者（証明者）

所在地

名 称

印

(注) この様式は、公立学校共済組合長崎支部が発注する業務に係るプロポーザルへの参加表明および業務委託契約を締結する際、本件とその種類規模を同じくする業務の実績を証明する提出書類として使用するものである。

令和 年 月 日

公立学校共済組合長崎支部長 様

所在地 _____

会社名 _____

担当者 _____ 印

TEL _____

FAX _____

質 問 書

公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託について、次の項目を質問します。

質問項目	質問内容

※質問項目欄には、仕様書、様式等を記入すること。
それ以外の項目については、適宜項目を作成すること。
(例)「仕様書 P2」など