（様式第3号）

類似業務受託実績表

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 委　託　者(自治体名・規模・人員) | 取扱債権・業務概要（記入例）国民健康保険料の電話納付勧奨 | 契約期間 | 契約金額（円） |
| １ | 人口：　　　　　　　　　人人員：　　　人 |  | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |
| ２ | 人口：　　　　　　　　　人人員：　　　人 |  | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |
| ３ | 人口：　　　　　　　　　人人員：　　　人 |  | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |
| ４ | 人口：　　　　　　　　　人人員：　　　人 |  | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |
| ５ | 人口：　　　　　　　　　人人員：　　　人 |  | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |  |

※人口15万人以上の地方公共団体で履行したものを記載すること。なお、人口については令和4年4月1日時点の住民基本台帳人口を、人員については直近年度における従事者数を記載すること。

※過去5年以内（平成29年度から令和3年度までの期間）のものを記載すること。

※記載した契約に該当する契約書等の写しを添付すること。