（様式３）

児童相談所SNS相談受付運営業務委託

**令和元年度以降の同種又は類似業務の実績**

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 発注者  　商号又は名称  　住所  　電話番号 | 業務の概要 | 契約金額（千円）  履行期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　※行数等は適宜調整すること