

(様式7)

業務責任者の実績確認調書

	業務名	発注者 (所在地名)	業務完了 (予定)年月
1		()	年月
2		()	年月
3		()	年月
4		()	年月
5		()	年月
6		()	年月
7		()	年月
8		()	年月
9		()	年月
10		()	年月
11		()	年月
12		()	年月
13		()	年月
14		()	年月
15		()	年月
16		()	年月
17		()	年月
18		()	年月
19		()	年月
#		()	年月
21		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月
#		()	年月

※高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定業務(第8期及び第9期)、過去6年間の福祉関係計画策定業務の実績を記入すること。