様式第３号

令和　　年　　月　　日

四條畷市長　宛

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

業務実績調書

１　過去５年以内に履行した業務実績について、事業内容・規模・開始時期等を記載してください。

|  |
| --- |
| 高齢者福祉に関する業務実績 |
| (１)　地域包括支援センターに関する事業（老人介護支援センターを含む） |
| (２)　その他高齢者福祉に関する事業 |
| 介護保険サービスに関する業務実績 |
| (ア)　指定居宅介護支援事業  ・介護予防支援又は第1号介護予防支援の実績 |
| (イ)　その他介護保険サービスに関する事業 |