

受託実績調書

事業者名：_____

公告条件に適合していることが確認できる受託実績を御記入ください。

①	受託施設名			
	契約年月日		契約期間	年間
	所在地（市区町村名）		調理食数	食
	離乳食対応	有・無	アレルギー対応	有・無
			対応品目数 (アレルギー)	(アレルギー)

②	受託施設名			
	契約年月日		契約期間	年間
	所在地（市区町村名）		調理食数	食
	離乳食対応	有・無	アレルギー対応	有・無
			対応品目数 (アレルギー)	品目 (アレルギー)

③	受託施設名			
	契約年月日		契約年月日	年間
	所在地（市区町村名）		所在地（市区町村名）	
	離乳食対応	有・無	アレルギー対応	有・無
			対応品目数 (アレルギー)	(アレルギー)

※契約内容が分かる資料（契約書・仕様書等）を添付すること