

(様式11)

契約実績一覧表

年 月 日

福山市病院事業管理者 様

本店の所在地

商号または名称

代表者名

印

件 名 : 福山市民病院連携医療機関外来予約システム導入業務
実施要領 5. (7) に基づく一般病床200床以上の病院においての契約実績
(事業者全体で契約が現在継続中の実績を記載すること。)

No.	病院名	一般病床数	契約期間
例	〇〇病院	250床	令和7年4月1日～令和10年3月31日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※記載欄が不足する場合、別紙を付して記載すること。