

様式 8

業務受託実績調書

【福山市国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料
納付額通知書作成及び搬入等業務委託】

所 在 地

商号又は名称

代表者職名前

業 務 名	
発 注 機 関 名	
契 約 金 額	
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
作 業 人 員	

業 務 名	
発 注 機 関 名	
契 約 金 額	
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
作 業 人 員	

- 1 地方公共団体（一部事務組合を含む。）が発注した納税通知書等の作成及び機械処理による圧着処理業務であって、その作成枚数が100,000枚以上であるものについて、過去5年の間に当該業務を完了した実績がある者であること。
- 2 記載した実績について、これを証するものとして契約書の写しと業務の概要を把握できる書類を添付すること。