

施 工 実 績 調 書

令和 年 月 日

城南衛生管理組合
管 理 者 様

申込者
住所

氏名又は商号
代表者名



入札に参加する者に必要な資格に該当する施工実績は下記のとおりです。

発 注 地 方 公 共 団 体 名 (問 合 わ せ 先 部 局 名 電 話 番 号)	
工 事 名	
契 約 期 間	
施 設 の 処 理 方 式 及 び 処 理 能 力	
契 約 金 額	
共 同 企 業 体 の 場 合 の 企 業 体 名 及 び 代 表 企 業 名	

- 1 代表的なもの 1 つを記入してください。
- 2 上記工事の契約書の写しを添付してください。
- 3 施設の処理方式及び処理能力が分かる部分の発注仕様書等の写しを添付してください。