

(様式5)

業 務 実 績 書

臨床検査業務委託実績

病院名	一般病床数	契約年月	履行期間

※令和元年度以降について、記入してください。

※用紙が足りない場合はコピーして使用してください。

※委託契約書の写し等の確認書類を添付してください。