

収集運搬業務実績調書

令和 年 月 日

吹 田 市 長 宛

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

⑨

発注者	業務名	契約期間	契約金額	数量
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		

※平成24年以降に地方公共団体(公社含む)から下水汚泥(脱水ケーキ)の収集運搬業務を受託した実績(完了実績)を1件以上記載してください。

※単価契約の場合の契約金額の欄は、税込単価及び単位を記載してください。(例 〇〇〇円/トン)

※数量は契約締結時の予定数量を記載してください。

※実績を証明する書類を添付してください。