様式５

令和　　年　　月　　日

高砂市長　　宛て

事業者名称

　　　　代表者氏名

　　　　　連絡先　事務所の所在

　電話番号

　FAX番号

　　　　 Eメールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

業務経歴書

|  |  |
| --- | --- |
| № | 業務実績 |
| １２３４５６７８９１０ | 発注者：〇〇市件名：〇〇市窓口業務委託履行期間：令和〇年〇月〇日から令和×年×月×日契約金額：〇円備考： |