別紙３

業務実績証明書

年　　月　　日

宇陀市立病院
宇陀市長　金 剛　一 智　　様

住所または所在地

商号または名称

代表者氏名　　印

当社は、宇陀市立病院照明 LED 化事業に係るプロポーザルの参加について、下記のとおり業務実績があることを証明します。

記

施　設　名	実績期間
	年　月　日～　　年　月　日

※（業務内容がわかるものの写しを添付すること）