（様式第３号）

**契約（取引）実績に係る証明書**

（発注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　（受注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

**令和７年度から令和10年度までにおける大阪国際がんセンターの医師事務作業補助業務の労働者派遣契約（単価契約）**に係る入札参加資格審査申請を行うに当たり、同センターに提出する必要がありますので、下記のとおり取引があったことを証明願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約件名 | 契約年月日 | 病床数 |
| 契約履行期間 | 契約金額（円） |
|  | 年　　月　　日 | 床 |
| 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | 円 |
|  | 年　　月　　日 | 床 |
| 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | 円 |

　　上記の取引について、完全に履行されたことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　年　 　月 　　日

　　　　　　　　　　　（発注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

**※　裏面の記入上の注意に従って記入、証明取得のうえ、提出すること。**

※記入上の注意

１）入札公告で示した入札参加資格を満たす契約のみ記載すること。

２）契約件名、契約年月日、契約履行期間、病床数、契約金額を記載し、発注者の証明印を受けること。