様式第３号

**業務実績**

令和　年　月　日

久米島町長　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名

　自治体情報セキュリティ強靭化庁内ネットワーク構築の類似業務履行実績について、以下の実績を有していることを申告し、全て事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 事業名 | 発注者 | 履行期間 | 対象施設の規模(職員数) | 業務内容 |
| １ |  |  | 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| ２ |  |  | 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| ３ |  |  | 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| ４ |  |  | 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |
| ５ |  |  | 年　　月　　日～年　　月　　日 |  |  |

* 県内で過去10年以内に履行した類似業務のうち、主なもの最大５業務を記載してください。
* 業務内容は、履行した業務内容の詳細がわかるように記載してください。