

公立大学法人新潟県立看護大学
理事長 小泉 美佐子 様

契 約 （ 取 引 ） 実 績 調 書

申請者の住所
商号又は名称
職・氏名・印

No	契約年月日	履行期間	契 約 件 名	契約金額（税込）	契約の相手方

※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) 契約毎に、契約年月日、履行期間、契約件名、契約金額、取引先を記載すること。
- 3) 記載した契約について、契約書等の写しを添付すること。
- 4) 仕様書等の契約書付属文書で入札参加資格に触れないものは、添付を省略可。
- 5) 契約書等の写しがない場合は、別紙「契約（取引）実績に係る証明書」により、発注者の証明を取得し、提出すること。

契約（取引）実績に係る証明書

(発注者)

所在地

商号又は名称

代表者氏名・印

【連絡先 担当者名】

【連絡先 電話番号】

下記一覧のとおり取引があったことを証明します。

No	契約年月日	履行期間	契約件名	業務内容	契約金額(税込)

公立大学法人新潟県立看護大学情報ネットワークシステムの賃貸借及び保守契約に係る入札参加資格審査申請のため、公立大学法人新潟県立看護大学に提出する必要がありますので、上記のとおり取引があったことを証明願います。

令和 年 月 日

(受注者)

申請者の住所

商号又は名称

職・氏名・印

※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) 契約毎に、契約年月日、履行期間、契約件名、業務内容、契約金額を記載すること。
- 3) 記載した契約（取引）があった旨を、発注者の証明を取得し、提出すること。
- 4) 証明内容について、照会を行う場合がございますので、発注者側の担当者名、電話番号を明記願います。

※契約書等の写しが添付できる場合は、別紙「契約（取引）実績調書」と契約書（写）により、提出すること。