**様式２**

京都市医療的ケア児等地域支援コーディネート事業に係る

業務委託公募型プロポーザル

業　務　実　績　報　告　書

１　法人としての主な運営実績等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

※　本業務に関連する事業（医療、福祉、児童分野等）に係る運営実績を記載すること。

２　法人として実施している事業以外に、受託事業等の実績がある場合は、その実績等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

※　受託事業については、件名、契約期間、発注者名を必ず記載すること。

上記について、事実と相違ありません。

　事業者名

　代表者氏名（記名又は署名）