

様式2

児童手当、子ども医療、高校進学・修学支援金等業務委託公募型プロポーザル

業務実績申告書

業務名	発注者	実施年月	業務の概要

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(記名押印又は署名) \_\_\_\_\_