（様式３）

**類似業務受注実績書**

令和　　年　　月　　日

(あて先)公益社団法人　奈良市観光協会

　　　　　　　会長　　　乾　昌弘　殿

所在地

事業者名

㊞

代表者名

類似業務受注実績　（あり・なし）

＊ありの場合、主な業務を下記に記載してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | 委託者 |  |
| 受託期間 |  |
| 概　　要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | 委託者 |  |
| 受託期間 |  |
| 概　　要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | 委託者 |  |
| 受託期間 |  |
| 概　　要 |  | | |

＊実績が他にある場合は、複写して作成して下さい。