

## 類似業務受注実績

平成 年 月 日

奈良県知事 荒井正吾 様

所在地

法人名

代表者名

印

平成27年度奈良県がん患者に対する口腔ケア対策支援事業についての類似業務受注実績は次のとおりです。

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 受託事業 |  | 委託者名 |  |
| 受託期間 |  |      |  |
| 受託金額 |  |      |  |
| 業務概要 |  |      |  |

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 受託事業 |  | 委託者名 |  |
| 受託期間 |  |      |  |
| 受託金額 |  |      |  |
| 業務概要 |  |      |  |

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 受託事業 |  | 委託者名 |  |
| 受託期間 |  |      |  |
| 受託金額 |  |      |  |
| 業務概要 |  |      |  |