計画策定実績等調書

※取引を希望する営業種目の「E 計画」について申請される場合に提出してください。

発注者	元請 下請	件　　名	計画等対象の規模	履行場所のある都道府県名	請負代金 （千円）	着手年月日 完了年月日
○○市	元請	○○市高齢者保健福祉計画	計画期間○年～○年 意見募集・分析・立案 計画の検証 計画の構成　１．○○○ ２．○○○ 他一式	○○県	10,000	R元.6.1 R元.12.15
××市	元請	××市介護保険事業計画	計画期間○年～○年 課題、評価項目の検討 計画の構成　１．○○○ ２．○○○ 他一式	○○県	8,250	R元.5.1 R元.9.30