

(様式4)

令和 年 月 日

(宛先)

大津市長

所在地

名称

代表者職氏名

業 務 実 績 (企 業)

大津市用途地域見直し検討支援業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格に係る実績は下記のとおりです。

No.	受託業務の内容 (名称・契約金額・業務概要等)	発注者	受託期間
1	TECRIS 登録番号:		
2	TECRIS 登録番号:		
3	TECRIS 登録番号:		
4	TECRIS 登録番号:		
5	TECRIS 登録番号:		

- ・ 今回の業務内容と同様業務（都市計画変更に関する支援業務、都市計画基礎調査の分析業務等）の受託実績を2件以上記載してください。また、受託業務の内容には、本業務との類似性を明らかにしてください。
- ・ 受託業務の内容を確認できる書類（TECRIS や契約書の写しなど）を添付してください。
- ・ TECRIS に登録されていない実績を記した場合についても、その業務を受託した事を証するため契約書の写しを添付すること。
- ・ 記入欄が不足する場合は、必要に応じて別紙等を用いて報告してください。