（様式第２号）

同種工事の施工実績

会社名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 競争参加資格（発注者が付した条件） | | 過去10年間に、病床数200床以上の病院施設で、電気設備工事又は電気通信設備工事を受注していること。 | | |
| 工事名称等 | 工事名 |  |  |  |
| 発注機関名 |  |  |  |
| 施工場所 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 工期 |  |  |  |
| 発注形態 |  |  |  |
| 工事概要等 | 病床数 |  |  |  |
| 工事概要 |  |  |  |

※ 施工実績を証明する書類（契約書の写し、登録内容確認書等）を貼付してください。