

(様式1-2)

給食業務の受託実績書

会社名	
-----	--

次のとおり、病院給食業務についての受託実績があることを申し出ます。

申請時点で引き 続き3年以上に わたって有す る、一般病床 300床以上の 病院における、 受託実績	病 院 名	
	病院所在地	
	病 床 数	床
	受 託 期 間	平成 年 月 日から 年 月 日まで
	病 院 名	
	病院所在地	
	病 床 数	床
	受 託 期 間	平成 年 月 日から 年 月 日まで
備考		

- ※ 病院給食業務のうち献立作成を含む全面委託もしくは献立作成以外のすべて（食材調達、調理、盛付け、洗浄、配膳・下膳）を請け負っているものを記載してください。
- ※ 上記に記載された病院との契約書の写しを添付してください（契約当事者双方の名称、委託期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です）。
- ※ 一般病床とは、医療法で定められた療養病床、結核病床、精神病床、感染症病床以外の病床です。
- ※ 該当する病院が多数ある場合は、代表的な2病院について記載してください。また、該当する病院が1病院の場合は、1病院のみ記載してください。