様式第２号

**実績報告書**

**（和泉市障がい者雇用に係る意識調査・分析及び障がい者就労支援センターアドバイザリー業務委託事業）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 委託機関名 | 受託業務の名称 | 業務概要 | 受託期間 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |

※過去５年間に履行した、本業務と同種または類似した業務のうち主要な実績を、

１０件以内で記載してください。

所在地

商号又は名称

代表者職氏名