

## 業 務 実 績

商号又は名称

実績総数

(参加表明書提出日現在)

種別	キャッシュレス決済対応 P O S レジ等導入	総数	件
----	-------------------------	----	---

主な実績

1	業務名称		発注者	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	金額(税込)	円
	業務概要			
2	業務名称		発注者	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	金額(税込)	円
	業務概要			
3	業務名称		発注者	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	金額(税込)	円
	業務概要			
4	業務名称		発注者	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	金額(税込)	円
	業務概要			
5	業務名称		発注者	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	金額(税込)	円
	業務概要			
上記業務における PR ポイント等があれば記載してください				

注) 記載件数は 5 件以内とする。