（別紙３）

**業務実績書**

会社名：

代表者職名：

※平成２５年～令和４年に業務完了している薬剤情報通知事業又は同様の通知事業における実績を最大３つ記載すること。複数ある場合には、規模の大きい事業を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  |  |  |
| 国または自治体名 |  |  |  |
| 履行期間 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 業務内容 |  |  |  |