（様式第２号）

実 績 調 書

住所（法人にあっては、所在地）	
商　号　又　は 名　称	
代　表　者　氏　名	
電　話　・ＦＡＸ番　号	TEL　　FAX
業　　務　　名	サンポート高松地区内サイン計画等検討業務委託
添　　付　　資　　料	□ 添付　　□ FAX又は持参

配置予定の管理技術者	
氏名	

契約内容等	契約名	
	発注機関名	
	履行場所	
	契約金額	￥　　円
	契約期間	年　月　～　年　月
	本実績の完了検査	□合格済（未了の場合は実績に該当しません）

参加条件に適合する実績を有することが確認できる具体的な業務内容を記載すること。

必要添付書類 ： 上記の内容が確認できる下記の書類のいずれかを添付すること。
(1) 契約書の写し　(2)発注機関が発行する履行実績証明書　(3)（一財）日本建設情報総合センターが発行するテクリスの完了時業務内容確認書・完了時データの写し