類似事業（女性に関わる相談支援）実績書

（様式５)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　函館市長　工藤　壽樹　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　在　地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  |  |

　次のとおり事業実績があることを申し出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業内容 | 実施期間 | 委託事業・自主事業（○をつける） | （委託事業の場合）  発注者名 | 備考 |
| 【例】  女性相談支援事業 | 家族関係や健康，自立支援，DV等様々な悩みを抱える女性の支援 | H14.4.1～  現在 | 委託事業・自主事業 | 北海道 |  |
|  |  |  | 委託事業・自主事業 |  |  |
|  |  |  | 委託事業・自主事業 |  |  |
|  |  |  | 委託事業・自主事業 |  |  |
|  |  |  | 委託事業・自主事業 |  |  |
|  |  |  | 委託事業・自主事業 |  |  |

※欄が不足する場合は，行を追加してください。複数枚になっても結構です。