【様式３号】

**サ ー ビ ス 提 供 実 績 調 書**

過去５年間の、公立の保育施設における同種のサービス提供実績（地方公共団体の名称）を20件以内で記入してください。

ただし、令和5年8月末現在において、サービスが継続されているものに限ります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 地方公共団体の名称 | 導入施設の名称  （数が多い場合は主なもの） | 導入開始時期  （年月） |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

（次項へつづく）

（つづき）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 地方公共団体の名称 | 導入施設の名称  （数が多い場合は主なもの） | 導入開始時期  （年月） |
|
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |