【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 | 　 | 　 |  |