**ライフサポートフェア２０１５業務委託**

**運営実績等記入一覧表　　　【様式２】**

平成26年　　月　　日

１．会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①企業名 | フリガナ |  |
| 漢字 |  |
| ②担当者 | 　　　　　　　　　　　　　 | ③役職 |  |
| ④電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　 | ⑤ＦＡＸ |  |
| ⑥E-mail | 　　　　　　　　　　　　　 |

２．運営実績

|  |  |
| --- | --- |
| ①同フェアと同様の運営実績の有無 | 有　・　無 |
| ②実績※ある場合のみ記入 | 展示会名 |  |
| 開催日 | 平成　　　年　　　月　　　　日～平成　　　年　　　月　　　　日 |
| 主催者名 |  |
|  | 展示会名 |  |
| 開催日 | 平成　　　年　　　月　　　　日～平成　　　年　　　月　　　　日 |
| 主催者名 |  |
|  | 展示会名 |  |
| 開催日 | 平成　　　年　　　月　　　　日～平成　　　年　　　月　　　　日 |
| 主催者名 |  |
|  | 展示会名 |  |
| 開催日 | 平成　　　年　　　月　　　　日～平成　　　年　　　月　　　　日 |
| 主催者名 |  |

３．実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| ①再委託の有無 | 有　・　無※ある場合は、契約締結の際に別途再委託申請が必要になります。 |
| ②再委託事業者について※ある場合のみ記入 | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  | 業務名 |  |
| 再委託予定事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |