様式４

同種業務実績確認調書

商号又は名称

|  |
| --- |
| ※過去５年以内の地方公共団体（人口５万人以上）における広告付きＡＥＤの設置実績を記載すること。 |
| No. | 自治体名 | 運用開始日 | ＡＥＤ設置台数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

※記入欄が不足する場合は，適宜追加すること。