

## 病院給食調理業務等の受託実績書

会社名	
-----	--

1 主な受託先病院

(告示第21号(令和3年6月1日)「2」の(8)の参加資格要件を満たすものを5病院まで記載すること。)

	病院名 (受託期間)	所在地 (市町村名)	病床数	備考
1	( . ~ . )	( )		
2	( . ~ . )	( )		
3	( . ~ . )	( )		
4	( . ~ . )	( )		
5	( . ~ . )	( )		

2 全体の受託状況(上記病院を含む。)

受託施設別の件数(全国)		うち鹿児島県内の件数	
病院	施設	施設	施設
診療所	施設	施設	施設
介護老人保健施設等	施設	施設	施設
学校給食	施設	施設	施設
事業所その他	施設	施設	施設