

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28号(令和6年6月17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。)

No.	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

調乳業務等の受託実績書

1 主な受託先病院

(告示第28号(令和6年6月17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	(. ~ .)	()		