

実績証明書

実績	契約先	契約年月日	契約金額	内容
1				
2				
3				

令和元年 4 月から公告日までに官公庁又は国立若しくは公立大学法人の調査業務実績を有する者であること。

上記契約を締結して履行したことを証明します。

令和     年     月     日

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学   理事長   様

所在地又は住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

