

様式2

「令和2年度京都市精神保健福祉相談員養成研修に係る業務」公募型プロポーザル

### 業務実績申告書

| 業務名 | 発注者 | 実施年月 | 業務の概要 |
|-----|-----|------|-------|
|     |     |      |       |
|     |     |      |       |
|     |     |      |       |

上記については、事実と相違ありません。

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_