（様式２）

事業実績調書

病床数２００床以上の病院において、売店設置運営業務を過去１年以上継続して実施している実績状況を記入してください。（下記に記載できない場合は適宜追加して下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| 病　院　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可病床数 |  |
| 病　院　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可病床数 |  |
| 病　院　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可病床数 |  |
| 病　院　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可病床数 |  |
| 病　院　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可病床数 |  |