（別添２）

工 事 施 工 証 明 願

発注者の代表者　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

上牧町発注の「保健福祉センター空調設備等更新工事」について競争入札参加資格確認申請をするにあたり、その参加要件である元請実績を証明するため、下記工事の施工実績について証明願います。

記

１　工 事 名

２　施工場所

３　工　　期　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

４　契約金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　工事規模・内容（詳細に記載）

工 事 施 工 証 明 書

上記について証明する。

令和　　年　　月　　日

発注者の代表者名　　　　　　　　　　　　　印