

(様式3)

令和 年 月 日

川南町長 日高 昭彦 殿

### 同種業務実績確認調書

所 在 地

商 号

代 表 者 氏 名

印

#### 避難行動要支援者管理システム導入実績記入欄

地方自治体における避難行動要支援者管理システムの導入実績を記載すること。 ※宮崎県内に導入実績がある場合は優先して記載すること。			
	自治体名	受注年度	件名
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			