

【様式3】

業務継続計画（BCP）に類する業務受託実績書

会社名	
-----	--

業務継続計画（BCP）に類する業務受託状況

1. 主な受託先病院（病床数の多い順）

	病院名 (受託期間)	所在地 (市町村名)	病床数	備考
1	(H . ~ H .)			
2	(H . ~ H .)			
3	(H . ~ H .)			
4	(H . ~ H .)			
5	(H . ~ H .)			

※ 上記に記載された業者との委託契約書の写しを添付してください。（契約当事者双方の名称、契約期間、業務内容がわかる部分の抜粋で結構です。）