

年 月 日

## 契約保証金の免除にかかる実績表

鎌倉市道路課 宛

認定番号:

所在地:

会社名:

代表者職氏名:

印

ご担当者氏名:

ご連絡先電話番号:

① 過去2箇年間に官公庁又は公法人与契約した実績を2件までお書きください。

※ 相手先官公庁は、鎌倉市以外でも構いません。

※ 記載する実績は完了後のものとしてください。

### 【過去2年間の実績】

契約相手先名	契約期間	契約案件名	契約金額 (円)
	R 年 月 日から R 年 月 日まで		
	R 年 月 日から R 年 月 日まで		

道路課 TEL 0467-23-3000 (代表)  
FAX 0467-22-3380

(令和6年度道路ライン等設置業務委託)