20 医療用ガス設備保守点検業務受託実績

業者CD:　　申請者の商号又は名称:

事業所	契約期間	ガスの種類	アウトレット数
病院	年　月　日　～　年　月　日	圧縮空気、酸素、窒素、笑気ガス、炭酸ガス	個

＊鹿児島市立病院の医療用ガス設備保守点検業務を希望する場合のみ提出すること。

＊元請実績で、令和3年11月1日から令和5年10月31日までに履行が完了したものを記載すること。