|  |
| --- |
| **過去２箇年における国等又は地方公共団体との契約に係る履行証明書願** |
| 令和　　年　　月　　日  （発注機関の長）  鹿児島県知事　塩田　健一　様  住所  商号名称  代表者名  　鹿児島県保健福祉部社会福祉課調査援護係が行う「令和６年度鹿児島県戦没者追悼式会場・祭壇設営等業務委託に係る入札に必要であるため，下記の契約について当社が誠実に履行した事を証明願います。  記  契約名  契約金額　　一金　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　（うち消費税相当額　一金　　　　　　　　　　　　円  契約日　　令和　　年　　月　　日  履行期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日  履行場所 |
| **過去２箇年における国等又は地方公共団体との契約に係る履行証明書** |
| 様  　上記について，契約どおり履行されていることを証します。  令和　　年　　月　　日  （証明者）  住所  氏名 |