令和　　年　　月　　日

契約実績一覧表

住　　所

商号又は名称

氏　　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約期間 | 品　　　名 | 契約の相手方 | 売上額（予定）  単位：千円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | その他　　施設 |  |
| 合　　計 | － | － |  |

（注）令和６年度における愛知県内の国、県、市町村及びその独立行政法人組織の運営する病院等との医薬品の契約について記入すること。（**医療療育総合センターを含む**）

品名欄には、医薬品○〇○始め○○件、売上額欄には、令和７年３月の予定を含めて売上総額を記入する。（年度を前期、後期で分けて契約している場合は年間で記入してください）

　　　記入項目が６項目を超える場合は７項目の行に施設数と売上額のみを記入し、右下の合計額を計算し、記入すること。