（様式４）

葬儀所施設又は類似施設の主な管理業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名（経営主体） | 所在地 | 業務内容・運営形態 | 管理期間 |
| （　　　　　　　） |  |  | 年　　月～ 年　　月 |
|  |  |  |  |

　※　施設名とあわせて、その施設の経営主体（地方自治体、宗教法人、公益法人等）の名称を記入すること。