

類似施設受注実績確認書

1. 類似施設受注実績

本事業で計画中の施設に類似するバイオマスセンターの受注実績について、直近から3件(工事中を含む)を記入すること。なお、受注実績を証明する契約書の鑑の写しを添付すること。

(1) 類似施設1

施設名称																	
所在地																	
発注者																	
メタン発酵の方式																	
施設規模 ※受入物の処理量(t/日)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>処理対象物名称</th> <th>処理量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>② _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>③ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>④ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑤ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑥ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>_____ t/日</td> </tr> </tbody> </table>	処理対象物名称	処理量	① _____	_____ t/日	② _____	_____ t/日	③ _____	_____ t/日	④ _____	_____ t/日	⑤ _____	_____ t/日	⑥ _____	_____ t/日	合計	_____ t/日
処理対象物名称	処理量																
① _____	_____ t/日																
② _____	_____ t/日																
③ _____	_____ t/日																
④ _____	_____ t/日																
⑤ _____	_____ t/日																
⑥ _____	_____ t/日																
合計	_____ t/日																
受注日(契約締結日)	平成 年 月 日																
施設稼働日(予定含む)	平成 年 月 日																

(2) 類似施設2

施設名称																	
所在地																	
発注者																	
メタン発酵の方式																	
施設規模 ※受入物の処理量(t/日)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>処理対象物名称</th> <th>処理量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>② _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>③ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>④ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑤ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑥ _____</td> <td>_____ t/日</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>_____ t/日</td> </tr> </tbody> </table>	処理対象物名称	処理量	① _____	_____ t/日	② _____	_____ t/日	③ _____	_____ t/日	④ _____	_____ t/日	⑤ _____	_____ t/日	⑥ _____	_____ t/日	合計	_____ t/日
処理対象物名称	処理量																
① _____	_____ t/日																
② _____	_____ t/日																
③ _____	_____ t/日																
④ _____	_____ t/日																
⑤ _____	_____ t/日																
⑥ _____	_____ t/日																
合計	_____ t/日																
受注日(契約締結日)	平成 年 月 日																
施設稼働日(予定含む)	平成 年 月 日																

提案者名 (株)●●●

(3)類似施設3

施設名称																									
所在地																									
発注者																									
メタン発酵の方式																									
施設規模 ※受入物の処理量(t/日)	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>処理対象物名称</td> <td>処理量</td> </tr> <tr> <td>①</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td>③</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td>④</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑤</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td>⑥</td> <td>_____</td> <td>: _____ t/日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>合計</td> <td>_____ t/日</td> </tr> </table>		処理対象物名称	処理量	①	_____	: _____ t/日	②	_____	: _____ t/日	③	_____	: _____ t/日	④	_____	: _____ t/日	⑤	_____	: _____ t/日	⑥	_____	: _____ t/日		合計	_____ t/日
	処理対象物名称	処理量																							
①	_____	: _____ t/日																							
②	_____	: _____ t/日																							
③	_____	: _____ t/日																							
④	_____	: _____ t/日																							
⑤	_____	: _____ t/日																							
⑥	_____	: _____ t/日																							
	合計	_____ t/日																							
受注日(契約締結日)	平成 年 月 日																								
施設稼働日(予定含む)	平成 年 月 日																								

2. バイオマスセンター(メタン発酵)の実績

平成8年度以降のバイオマスセンター(メタン発酵)の稼働実績※を記入すること。

年 度	稼働実績
平成 8年	件
平成 9年	件
平成10年	件
平成11年	件
平成12年	件
平成13年	件
平成14年	件
平成15年	件
平成16年	件
平成17年	件
平成18年	件
合 計	件

※稼働実績：受注年度ではなく、受注施設が稼働した年度の実績

提案者名 (株)●●●

【稼働実績の詳細】

No.	稼働年度	施設名称	都道府県
(例)	H12	●●●●バイオマスセンター	●●県
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※以下、任意で追加