事　業　者　調　書

令和　　年　　月　　日現在

様式第２号

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 | フリガナ |
| 所在地 |  |
| 代表者名 | フリガナ |
| 設立年月日 |  |
| 登記年月日 |  |
| 職員数 | 役員数　　人　・　職員　　人（常勤　　人、非常勤　　人） |
| 役員構成 | ※役員名簿を添付してください。 |
| 現に運営している子育て関連施設等※認可保育所は様式第３号に記載してください。 | 施設種別 | 施設名 | 所在地（県・市） | 設立年月日 | 定員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 現に運営する上記以外の社会福祉施設 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 【諸規定の整備状況】□定款・寄附行為等　　□就業規則　　□給与規程　　□給与表　　□経理規程□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【第三者評価の受審状況】　　受審施設あり（　　　園）　・　受審施設なし※該当に○をして、実績のある施設数を記載してください。 |
| 【ホームページ等による情報公開の状況】（事業者ＨＰアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※その他特色のある取組があれば記載してください。　 |

※