

参加申込者概要

1 申込者概要

名 称		設立年月	
代表者職・氏名			
所在地	〒		
電話番号			
事業担当責任者	氏名 電話番号 メール		
資本金等	円 従業員等 人		
業務概要			

※ 会社情報（事業内容、経営状況）に関する資料（パンフレット等）を添付してください。

2 類似業務実績一覧表

業務名	契約期間	発注者	業務内容	契約金額 (千円)

※ 地域福祉計画策定支援業務又はこれに準ずる業務に係るこれまでの業務実績を記載してください。（令和2年度から令和6年度の5年間）

※ 契約金額は概算額を記載してください。

※ 記入しきれない場合は別紙に記載し、添付してください。