申請団体の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  団体の名称 |  | | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | | |
| 団体の所在地 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ |  | |
| 申請団体の名称  （ｸﾞﾙｰﾌﾟ応募の場合) |  | | | | □代表団体  □構成団体  (いずれかにチェック) | |
| 申請団体の理念等 |  | | | | | |
| 申請団体の経営方針 |  | | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | | |
| 沿　　革 |  | | | | | |
| 資本金等 |  | | | | | |
| 従業員数 |  | | | | | |
| 類似施設(業務)  の管理運営実績 |  | | | | | |
| 免許・登録 |  | | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役職、氏名 | |  | 所　属 | |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ | |  |

※ 会社概要等がある場合は、添付してください。

※ 欄が不足する場合は、別紙又は追加してください。