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。