事業者の概要説明書

**（令和　　年　　月　　日現在）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体種別** | □社会福祉法人　□NPO法人　□株式会社　□その他（　　　　　　　　） | | |
| **フリガナ** |  | | |
| **団体名称** |  | | |
| **所在地** | （〒　　　－　　　　　） | | |
|  | | |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **主な実施事業** | **（別添のパンフレット等に記載している場合は、「別添資料（○○○）のとおり」で可）** | | |
|  | | |
| **沿革** | **（別添のパンフレット等に記載している場合は「別添資料（○○○）のとおり」で可）** | | |
|  | | |

【事務担当者（連絡先）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | |  | | | **役職** | |  | |
| **氏名** | |  | | |
| **所属先** | **名称** | | **（本社・支社・施設名など。上記と同じ場合は「同上」で可）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **部署** | |  | | | | | |
| **所在地** | | （〒　　　－　　　　） | | | | | |
|  | | | | | |
| **電話番号** | |  | (内線 ) | | **ＦＡＸ** | |  |
| **電子メール** | |  | | | | | |

**※本募集にかかる通知の送付、架電、その他連絡等は、原則として上記の事務担当者にいたします。**

**事務担当者を変更する際には、速やかに市担当まで申し出てください。**

**【添付資料（有資格者台帳に登録済みの場合不要）】**

□登記事項証明書（法人の場合）　　　　　　　　　□代表者住民票または戸籍抄本の写し（個人の場合）

□定款又は寄付行為（法人の場合）　　　　　　 □代表者の身分証明書の写し（個人の場合）

□納税証明書その３の３（法人の場合） □納税証明書その３の２（個人の場合）