（様式２）

提案者情報書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等名称 | |  | |
| 種別  （該当するものに○） | | ・株式会社　　・社会福祉法人　　・特定非営利活動法人  ・その他の団体 | |
| 所在地 | |  | |
| 代表者氏名 | |  | |
| 設立年月日 | |  | |
| 法人格取得年月日 | |  |  |
| 役員数 | |  | 人 |
| 職員数 | |  | 人 |
| 主な業務内容 | |  | |
| 本件に類する業務の実績 | | ※本案件と同程度と認められる業務の履行実績を記載 | |
| 子ども、高齢者、障害者支援に関する取組の実績 | | ※支援の活動実績を記載 | |
| 注１） | 記載する欄が不足する場合は，適宜追加しても構わない。 | | |