様式７

団　体　の　概　要

（　　年　　月　　日現在）

団体名（ふりがな）			
所在地	〒	電話番号	
代表者（ふりがな）		Ｆａｘ	
新潟市内の主たる事業所名	（※団体名と同じ場合は、記入不要です。）	電話番号	（※団体と同じ場合は、記入不要です。）
新潟市内の主たる事業所所在地	〒　（※団体の所在地と同じ場合は、記入不要です。）	Ｆａｘ	（※団体と同じ場合は、記入不要です。）
設立年月日	年　　月　　日		
沿　　革			
主な業務内容			
類似業務の運営実績			
役員･雇用人数	①役員　　人　②正職員　　人　③臨時・パート職員　　人		

財政状況（過去３年間について記入してください）				
	年　度	令和　　年度	令和　　年度	令和　　年度
	総収入	千円	千円	千円
	総支出	千円	千円	千円
	当期損益	千円	千円	千円
	累積損益	千円	千円	千円

応募に関する担当者					
氏　名（ふりがな）		部署・職名			
電話番号		Ｆａｘ		Ｅ-mail	