

様式 4

団 体 の 概 要

共同事業体名：_____

☐代表団体① ☐構成団体 番号_____

※いずれかを選択して下さい。構成団体の場合は番号を記入してください。

(共同事業体でない場合は、上記の部分空欄にするか削除してください。)

(年 月 日現在)

所在地	(ー)			
フリガナ 団体名				電話
フリガナ 代表者				FAX
設立年月日 (法人登記年月日)	年 月 日 (年 月 日)			
沿革				
主な事業内容				
指定管理施設の管理運営実績 (自治体問わず)				
役員・雇用人数	人 (正職員 人 臨時及びパート 人)			
過去 3 年間の財政状況	年 度	____年度	____年度	____年度
	収 入			
	支 出			
	当期損益			
	累積損益			
担当連絡先	所在地	(ー)		
	所属			
	フリガナ 氏名			
	電話番号		FAX	
	E-mail			