様式３

事業者(団体)概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・ＦＡＸ番号 | 電話 |  | FAX |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 目的 |  |
| 主な業務内容 | ・・・ |
| 社　 　員 　　数 | 　　　　　　　　　　　　　　人（うち常勤職員数　　　　人） |

※直近の決算書を添付すること。

本社が大分県外で、本業務を大分県内支社（大分県外支社）等で実施する場合は、支社等について以下に記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 支社の名称 |  |
| 支社所在地 | 〒 |
| 電話・ＦＡＸ番号 | 電話 |  | FAX |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 代表者氏名 |  |
| 支社設置年月 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月 |
| 支社従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　人（うち常勤職員数　　　　人） |