様式第３号

事業者概要

令和　　　年　　　月　　　日

草津市長　宛

１．会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 代表者職・氏名 |  | |
| 設立 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 担当事業所  （窓口） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 主な業務実績 |  | |

２．主担当者の略歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 主な業務実績 |  |
| 資格等 |  |

３．高齢者福祉計画および介護保険事業計画の策定実績または同種業務実績に関し、アピールポイントがあれば以下に記入してください。

|  |
| --- |
|  |