法人又は団体の概要

　　年　　月　　日　現在

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金　（基本財産） |  |
| 従業員数 |  |
| 沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| サービスの種類 |  |  |
| 事業所番号 |  |  |
| 指定年月日更新年月日 |  |  |
| 連絡先 | 担当職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

* ５年以上の運営実績の有無について確認しますので、指定通知及び指定更新通知の写しを添付してください。