様式第２号

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者職名および氏名  |  |
| 本社所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　千円 |
| 前年度売上額 | 千円（令和　年度） |
| 従業員数 | 人（令和　年　月　日現在） |
| 地方公共団体における特定保健指導業務の受託実績（令和２年度から令和６年度まで) |  |
| 業務内容 |  |

|  |
| --- |
| 担当者が所属する支店・営業所等の概要 |
| 支店等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※会社の概要パンフレット等も添付してください。

※提出時の状況を記入してください。必要に応じて枠を広げてください。