様式６－２

団体概要

フリガナ 団　体　名			
代表者役職 フリガナ 氏　　名 生年月日		設立年月日	年　　月　　日
団体所在地	〒	職員数	
経営理念			
業務内容			

類似事業の実績

事業名	形態 （直営／一部受託 等）	発注者	受注額	運営期間
			千円	年　　月～　　年　　月
			千円	年　　月～　　年　　月
			千円	年　　月～　　年　　月
			千円	年　　月～　　年　　月
			千円	年　　月～　　年　　月

応募に関する担当者及び連絡先

所属部署名			
担当者氏名（フリガナ）		E-mail	
電話番号		FAX 番号	

様式６－２

役員名簿

申請対象団体	

団　　体　　名	
住 所(所在地)	

役職名	フリガナ 氏　　名	生年月日	性別	住所

・　この名簿については、法人登記をしている団体については登記簿上の役員及び施設の管理責任者を、その他の団体にあたっては代表者及び施設の管理責任者(法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等)について記入してください。

・　施設の管理責任者が定まっていない場合は管理責任者の予定者を記入してください。
　施設の管理責任者が定まったのち、予定者と異なる者が施設の管理責任者となる場合は、再度、提出してください。

・　本名簿は、募集要項に規定する欠格条項の該当の有無を確認するため、使用させていただく場合があります。