【様式４】

令和４年度石川県ひきこもり支援拠点（加賀地区・能登地区）事業業務委託

【事業者概要書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経営主体 | 法人名 |  | |
| 理事長 |  | |
| 事業所 | 事業所名 |  | |
| 住所 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 職員数 | |  |
| 事業内容 | |  |
| 収益  （会計年度） | 令和元年度 | |  |
| 令和２年度 | |  |
| 令和３年度 | |  |
| 窓口担当者 | 所属 | |  |
| 職・氏名 | |  |
| 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |

　※留意事項　直近３ヵ年（R元～R3年度）の決算書を提出すること。

　　　　　　　定款、役員名簿、パンフレット等も提出すること。

総括責任者及び業務担当者

◆総括責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職名 | 主な業務内容 |
|  |  |  |

◆業務担当者（主な担当者を全て記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職名 | 主な業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |