【様式５】

全国障害者作品展（仮称）実施計画書策定業務委託【事業者概要書】（共同企業体の場合は構成員ごとに記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 本社 | 住所 |
| 電話番号 |
| (県内支社等) | 住所 |
| 電話番号 |
| 設立年月日 | 本社 | 年　　　月　　　日 |
| (県内支社等) | 年　　　月　　　日 |
| 資本金 |  | |
| 売上高  （会計年度） | 令和元年度 |  |
| 令和２年度 |  |
| 令和３年度 |  |
| 従業員数 | 本社 | 人 |
| (県内支社等) | 人 |
| 事業内容 |  | |
| 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　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（共同企業体の場合は、１種類で提出）

◆総括責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 事業者名・役職 | 主な業務内容 |
|  |  |  |

◆業務担当者（主な担当者を全て記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 事業者名・役職 | 主な業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |