

(様式第2号)

令和 年 月 日

事業者概要

1 名称	
2 代表者職・氏名	
3 所在地	
4 設立年月日	年 月 日 (創業 年)
5 主な事業内容	
6 社会福祉施設的设计・ 監理の実績	