会 社 概 要 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名（事業者名） |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 支店・営業所数 |  | | |
| 江東区役所から最も近い事業所等の名称及び住所 | 名称： | | |
| 住所： | | |
| 社員数 | 人 | | |
| 事業内容 |  | | |
| 介護教室業務令和元年度以降の受託実績  （最新のものから最大４つまで記載してください） | （年度） | （機関・自治体名） | （業務内容） |
|  |  |  |

※資本金額は直近の事業年度の決算額を記入すること。

※会社概要のわかるパンフレット等があれば添付すること。