（第３号様式）

事業者概要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称（法人等名称） |  |
| 事業者所在地 |  |
| 代表者職名・ |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 事業者連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| ホームページアドレス |  |
| 本事業実施予定事業所数 | 市内 | 　　　　　　　　　　　　　　か所 |
| 市外 | 　　　　　　　　　　　　　　か所 |
| サポーター派遣依時の連絡先 | * 申請者（事業者本部）
* 各実施事業所
* その他※

※　その他を選択する場合は、派遣実施体制が明記された資料を別に提出してください。 |