（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。 | | | | |