様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |

事　業　者　概　要

（令和　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 |  | | | |
| 沿　　革 |  | | | |
| 業務内容 | ＜主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。＞ | | | |
| 主な実績 |  | | | |
| 行政処分歴  令和３年  ４月以降 |  | | | |
| 保険等の  加入状況 | 雇用保険への加入　　　　　　　　：　有　・　無  健康保険及び厚生年金保険への加入：　有　・　無  法定外労働災害補償制度への加入　：　有　・　無 | | | |
| 財政状況 | 直近３年間について記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 総収益 | 総費用 | 経常損益 | | 令和３年度 |  |  |  | | 令和４年度 |  |  |  | | 令和５年度 |  |  |  | |  |  |  |  | |  | 総資産 | 流動資産 | 負債の部 | | 令和３年度 |  |  |  | | 令和４年度 |  |  |  | | 令和５年度 |  |  |  | | | | |
| 担当者  連絡先 | 所属 |  | 電話 |  |
| 氏名 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |  |  |

※「団体名」は、「施設説明会」の際に指定された名称を記入してください。（全様式共通）