（様式２）

　　年　　月　　日

府中町長　様

（代表企業）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（構成員）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

応募者の概要

揚倉山健康運動公園整備等事業公募設置等指針及び指定管理者募集要項について、応募者の概要を提出します。

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

FAX

E-mail

（様式２）

会社概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  商号又は名称 |  | | | |
|  | | | |
| 代表者職氏名 | 職名 | フリガナ  氏名 |  | |
|  |  | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 | |  |
| メールアドレス |  | | | |
| 設立年月日 |  | | | |
| 従業員数 |  | | | |
|  | 有資格者数 | ・  ・  ・ | | |
| 資本金 |  |  | | |
| 売上高 |  | | | |
| 経営理念 |  | | | |
| 主な事業 |  | | | |

※　Ａ４縦１ページに収めてください。

※　複数事業者で連携する場合は、すべての事業者分を作成してください。