【様式４】

石川県介護現場革新総合サポート事業業務委託

【公募型プロポーザル会社概要及び業務実績】（共同企業体の場合は構成員ごとに提出）

１　会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒 |
| 商号または名称 | （フリガナ） |
|  |
| 代表者職名・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| E-mail |  |

２　業務実績

令和２年度から令和６年度に遂行した本業務の類似業務の主な受注実績を記入すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※留意事項　直近３カ年（令和４～６年度）の決算書を提出すること。

定款、役員名簿等も提出すること。