(様式２－１)

法人等概要

１　法人等概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名称 |  | | |
| （ふりがな）  代表者 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| 設立年月 | 年　　月 | 従業員数 | 人 |
| 業務内容 |  | | |
| 平成30年4月1日現在の児童福祉事業等の実施状況 |  | | |

２　連絡先担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| Eメール |  | | |