令和　　年　　月　　日

**企画提案事業者会社概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・社名 |  |
| 役職名・代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上金 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な事業内容 |  |

【本プロポーザルに関する担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・社名※上記と異なる場合のみ記載 |  |
| 所在地※上記と異なる場合のみ記載 |  |
| 所属・担当者名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　－ |
| FAX番号 | （　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　－ |
| e-mail |  |

※共同企業体による申請の場合は、基本的に代表企業の担当者に連絡させていただきます。