様式３

業　務　実　施　体　制　等

|  |  |
| --- | --- |
| １　申　請　者 | （名称および代表者名） |
|  | 氏名または名称 |
| 住所または所在地 | （〒　　　-　　　　） |
| （本社が県内でない　場合）県内の支店・営業所 | （〒　　　-　　　　） |
| 資本金または出資金 | 　　　　万円 | 従業員数 | 　　　　名 | 創業年月 | 　　年　　月 |
| 主たる事業内容 |  |
| 担当者 | 役　職 |  | 氏　名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| ２　類似業務の主な実績 |  |
| ３　実施体制 |  |