

法 人 名 _____

法 人 概 要

(令和 年 月 日現在)

法人名称				
所在地	〒	電話番号		
代表者名		F A X		
設立年月日	年 月 日			
沿 革				
業務内容	＜主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。＞			
主な実績				
資格の種類及び人数				
I S O等の取得状況	9001（品質マネジメント）取得：有・無、取得年月： 年 月 14001（環境マネジメント）取得：有・無、取得年月： 年 月 プライバシーマーク取得：有・無、取得年月： 年 月 その他（ ）： 取得年月： 年 月			
保険等の加入状況	雇用保険への加入：有・無 健康保険及び厚生年金保険への加入：有・無 法定外労働災害補償制度への加入：有・無			
財政状況 （直近3年間について記入してください。） ＜単位：千円＞	年 度	令和4年度	令和5年度	令和6年度
	総収益（収入）			
	総費用（支出）			
	経常損益（収支）			
	負債の部			
	資本の部			
	総資産			
連絡担当者	【所属】 氏名 【電話】 F A X 【E-mail】 ※メールアドレスは必ず記載してください。			