様式第５号

**指定管理者指定申請団体の概要**

 　　　 （令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 | （ふりがな） |
| 代表者職氏名 |  |
| 所　 在 　地 |  〒 | 電話番号 |  |
| グループ名　（グループ申請の場合）合） | （ふりがな） | ※１　代表者 |  |
| 構成員 |  |
| 設立年月日 | 　　　年　　　　月 | 従業員数 |  人　 |
| 資本金又は基本財産 |  |
| 沿　　　　革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 資格の種類及び人数 |  |
| 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 法定労働災害補償制度への加入 ：有・無 |
| 財政状況（直近２年間について記入してください。）【単位：千円】 | 区　　分 | 平成３０年度 | 令和元年度 |
|  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 |  【氏名】 【所属】 【内線】 【E-mail】 |

※1　代表者・構成者の該当する欄に○印を付けてください。

※　 グループ申請の場合は、構成団体ごとに作成してください。