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。