

申請者の概要

(平成 年 月 日現在)

事業者名					
所在地	〒				
代表者					
団体種別	社団法人・財団法人・NPO法人・株式会社・有限会社 合名会社・合資会社・合同会社 その他法人()				
設立年月日	年 月 日	資本金等	円		
主たる 事務所	所在地	〒			
	担当部署				
	担当者				
	連絡先	電話			
		FAX			
E-mail					
事業概要					
従業員数		正職員	契約社員	パート等	
	人数	人	人	人	
	内、公民館関係	人	人	人	
	社会教育主事 資格保有者	人	人	人	
指定管理者と しての実績 (他の地方公 共団体での実 績を含む)	施設名:	所在地:	指定年月日:		
	施設名:	所在地:	指定年月日:		
	施設名:	所在地:	指定年月日:		
	施設名:	所在地:	指定年月日:		
備考					