【様式２】

法　人　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

会社の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　容 |
| 本社所在地 | 所在地電話番号 |
| 代表者名 | 代表者　職　　　氏名 |
| 最寄の営業所等 | 所在地電話番号代表者職名・氏名 |
| 本件を担当する連絡責任者 | 所属　　　　　　　　　　　役職氏名　　　　　　　　　　　電話 |
| 会社設立年月日 | 　　　　　　年　　月　　日創立（患者給食受託業務の開始　　　　年　　月　　日） |
| 事業内容 |  |
| その他（会社沿革等の概略） |  |

（添付書類）　会社案内パンフレット