

企 業 概 要 、 事 業 実 績 書

商号又は名称	<input type="checkbox"/> 代表企業 <input type="checkbox"/> 構成企業				
住所又は所在地					
代表者氏名					
設立年月日					
資本金					
従業員数	役員				
	正社員				
	パート アルバイト等				
実施事業	<input type="checkbox"/> 売店 <input type="checkbox"/> レストラン・職員食堂				
事 業 実 績					
番号	病院名	実施期間	病床数	患者利便施設	
				売店	レストラン 職員食堂等
1					
2					
3					
4					

※単独一社での提案の場合は、代表企業 にチェックを入れること。