

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。