様式第４号

　　　菊陽町第４期健康増進計画・第３期食育推進計画策定業務委託公募型プロポ

ーザル

**事 業 者 概 要 票**

（作成日：　　　　　年　　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 商号又は名称 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 社員数 |  |
| 事業概要 |  |

※本概要票提出時点の状況を記入してください。