様式２

団　体　の　概　要

共同事業体名：

□代表団体①　　□構成団体　番号

※いずれかを選択して下さい。構成団体の場合は番号を記入してください。

（共同事業体でない場合は、上記の部分を空欄にするか削除してください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　月　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | （〒　　－　　　　） | | | | | |
| フリガナ  団体名 |  | | | | 電話 | |
| フリガナ  代表者 |  | | | | FAX | |
| 設立年月日  （法人登記年月日） | 年　　月　　日  （　　　年　　月　　日） | | | | | |
| 沿革 |  | | | | | |
| 主な事業内容 |  | | | | | |
| 体育施設の管理運営実績  ※応募団体（共同事業体にあっては代表団体）は、体育施設を過去に管理運営した実績を有することが条件になります。 |  | | | | | |
| 役員・雇用人数 | 人  （正職員　　　　　　人　臨時及びパート　　　　　　　人） | | | | | |
| 過去3年間の財政状況 | 年　度 | 年度 | 年度 | | | 年度 |
| 収　入 |  |  | | |  |
| 支　出 |  |  | | |  |
| 当期損益 |  |  | | |  |
| 累積損益 |  |  | | |  |
| 担当連絡先 | 所在地 | （〒　　－　　　） | | | | |
| 所属 |  | | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX |  | |
| E-mail |  | | | | |