**＜様式３－１＞　　　　　　　　　会　社　概　要**

（結婚サポータースキルアップ・婚活スキル向上事業に関する業務委託）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称  代表者職氏名 |  | | | | | |
| 本社 | 住所又は所在地：  電話番号： | | | | | |
| 本業務委託を実施する営業所等 | 住所又は所在地：  電話番号： | | | | | |
| 設立年月日 | 設立年月日　　　　大正・昭和・平成・令和　　 年　　　月　　　日  法人化年月日　　　大正・昭和・平成・令和　　 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 資本金 |  | | | | | |
| 直近の年間売上高 |  | | | | | |
| 従業員数 | 従業員数　　　　　　　　　　名  （うち、秋田県内に所在地のある営業所等の従業員数　　　　　名） | | | | | |
| 業務内容  （本業務委託に関連する業務内容を主に記載） |  | | | | | |
| 会社の特徴 |  | | | | | |
| 競争入札参加資格者名簿の名称等 | 名簿の名称 | | | 登録番号 | | 登録年月日 |
|  | | |  | |  |
| 本業務委託内容と同種業務の実績 | 発注者 | | 年度 | 業務内容 | | |
| 秋  田  県 |  |  |  | | |
| 他公庁 |  |  |  | | |
| 民間 |  |  |  | | |
| 自社 |  |  |  | | |
| 本申請窓口となる  担当者名 | 所属：  職　：  氏名： | | | | 電話　　：  ファクス：  E-mail　： | |

１　記載欄が不足する場合は、行間を拡充して記載してください。

２　会社の概要がわかるパンフレット等があれば添付してください。