様式Ａ

会社（企業）の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  |
| 代表者　職・氏名 | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| 設立年月日 | |  |
| 資本金 | |  |
| 沿革と特徴 | |  |
| 従業員数 | |  |
| 過去２年の営業実績（売上・純利益） | 年度 |  |
| 年度 |  |
| 事業実績  ※公募要項　説明書の「３ 参加資格要件(1)」にある事業実績のうち代表的なものを記載 | | 病院名：  所在地：  病床数：　　　　床 |
| 病院名：  所在地：  病床数：　　　　床 |
| 病院名：  所在地：  病床数：　　　　床 |
| その他  （特筆すべきことがあれば記載してください。） | |  |

　※　事業概要が分かるパンフレット等を添付してください。