

## 事業者概要

設立年月日	年 月 日		資本金	円
従業員数	全体	人(令和 年 月 日現在)		
	うち専門分野有資格者数			
	資格名			人
	資格名			人
	資格名			人

## 業務実績(過去3年間の類似業務)

業務名	連携先及び発注者	受注期間	業務内容
	1.町会・自治会と連携  2.町会・自治会以外のコミュニティと連携  3.行政と連携		
	1.町会・自治会と連携  2.町会・自治会以外のコミュニティと連携  3.行政と連携		
	1.町会・自治会と連携  2.町会・自治会以外のコミュニティと連携  3.行政と連携		

備考

※連携先を○で囲み その下に発注者を記載してください。

※記載する実績は、過去3年間の地方公共団体等から受注した類似事業の実績としてください。

※不足する場合は、行を追加してください。