

整理番号

※この欄は記入しないでください。

事業者概要

会社設立年月日	年 月 日	資本金	円
従業員数	全体	人 (平成 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
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
ワーク・ライフ・バランスの推進状況	以下に該当がある場合は、該当項目全てにチェック☑をしてください。		
	<input type="checkbox"/> 港区ワーク・ライフ・バランス推進企業 <input type="checkbox"/> 東京ワークライフバランス認定企業 <input type="checkbox"/> くるみん認定企業 <input type="checkbox"/> プラチナくるみん認定企業		

整理番号

※この欄は記入しないでください。

事業者業務実績(過去5年間の類似業務)

業務名	発注者	受託期間	受託業務内容

※記載する実績は、過去5年間の国、東京都、23区又は政令指定都市等都市部の自治体から受注した類似事業の実績としてください。

※業務実績欄が不足する場合は、行を追加・加工してください。ただし、本様式1枚でまとめてください。