会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 主たる事務所の  所　　在　　地 |  |
| 代表者 |  |
| 資本金 |  |
| 設立年次 |  |
| 従業員数 | （常勤・非常勤・派遣等、雇用形態別に人数を記載すること。内数として、医師・保健師・管理栄養士の職種の内訳人数も記載すること） |
| 主な業務内容 |  |
| その他特記事項 | （生活習慣病予防事業に関する経営上の方針等があれば記載すること。） |

＊必要に応じて、枠を広げてください。２ページ以上になっても構いません。

＊この様式のほか、事業経歴等がわかるパンフレット等を添付してください。