〔様式４〕

**事業者概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者概要 | 事業者名：所在地：代表者氏名：連絡先：　　　　　　　　　　　　　　資本金：従業員数：※江戸川区内に支店又は支社がある場合所在地： |
| 管理体制 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名：Tel:　　　　　　　　　　　　　　E-mail: |
| その他 | 事業者として取得している資格等 |

受託実績　　　　年度受託校数　　　校

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 契約件名 | 受託開始 | 受託終了 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |