|  |
| --- |
| **盛岡市地域企業成長加速支援事業業務委託公募型プロポーザル****組織等に関する調書**（適宜行間を調整して記載してください。） |
| **氏名又は名称** |  |
| **代表者職氏名** |  |
| **業務概要** |  |
| **設立（予定）年月日** | 年　　日　　日 |
| **従業員数** | 　　　　　　名 |
| **住所（本店所在地）** |  |
| **本業務の実施場所** |  |
| **産業振興に関する****業務の実績** |  |
| **本業務における****人的体制****※本業務に従事する予定の者の職氏名及び略歴を記載してください。（別紙による記載可）** |  |
| **担当者連絡先** | **氏名** | 　 |
| **住所** | 　 |
| **電話** | 　 |
| **FAX** | 　 |
| **E－mail** | 　 |