|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |