【様式６】

（仮称）大船渡市東日本大震災追悼施設整備業務

事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名  及び代表者氏名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 市内事業所 | （名称）  （所在地） | |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 業種 |  | |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 | 正規社員　　　　　　　　　　名 | 契約社員　　　　　　　　　　　名 |
| パート　　　　　　　　　　　名 | 合計　　　　　　　　　　　　　名 |
| 組織概要と  業務内容 | （会社概要又は定款等の添付で代替しても構いません。） | |
|  | |
| 業務実績  (平成25年度以降の契約金額300万円以上の同種・類似業務の実績) | 契約年度、発注機関名、業務名、業務内容、契約金額、設置したモニュメント等の写真（写し可）等  ※　実績のわかる資料を添付して代替しても構いません。 | |
|  | |
| 企画提案に係る  担当者・連絡先 | 職・氏名  部署  電話  ＦＡＸ  E-mail | |

※適宜、記載欄の行を調整して記載願います。

※必要に応じ、別紙による説明も可とします。