

(様式第2号)

令和6年度石垣市子育て支援員研修事業委託  
提案者調書

事業者名	
所在地	〒
代表者 職 氏名	
担当者 所属 職 氏名	
連絡先電話番号	

1 事業者の概要

(1) 創設年・開設年	年 月 日
(2) 資本金	
(3) 事業内容	
(4) 組織・執行体制	
(5) 従業員数	

※ 団体の概要が記載されたパンフレットを添付してください。

※ NPO法人は会則又は定款を添付してください。

※ 過去2年分の決算書の写しを添付してください。