様式１１

**社会福祉法人等概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社の所在地 |  |
| 業者登録先の所在地（受任先で登録の場合） |  |
| 代表者職氏名 |  | 創業年月 |  |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 |  |
| 支店・営業所等の拠点 |  |
| 主な業務内容 |  |

・上記の欄に記入の上、パンフレット等の社会福祉法人等概要が分かるものを添付してください。