様式１

法　人　の　概　要

（ふりがな） 法人名称				
所在地	（〒　　－　　）	電話	FAX	
代表者職氏名				
担当者	職氏名			
	住所	（〒　　－　　）	電話	FAX
	E-mail			
設立年月日	年　　月　　日			
ホームページ	有（URL　　）・　無			
法人	形態（一般社団法人・一般財団法人・社会福祉法人・医療法人） 職員数＿＿＿＿＿名（※法人全職員）（うち障害者数＿＿＿名）			
特定非営利活動法人	認定先（内閣総理大臣認定団体・＿＿＿知事認定団体） 会員数＿＿＿＿名　職員＿＿＿＿名（うち障害者数＿＿＿名）			
法人運営事業	公益を目的とする事業（自治体からの受託事業）		委託先	受託期間
	（定員　名・職員　名）			
	（定員　名・職員　名）			
	（定員　名・職員　名）			
	（定員　名・職員　名）			
	自主事業			開始時期
法人の事業規模（支出ベース）	令和６年度決算　＿＿＿＿＿＿＿＿　円 令和７年度決算　＿＿＿＿＿＿＿＿　円 令和８年度決算見込み　＿＿＿＿＿＿＿＿　円 令和９年度予算　＿＿＿＿＿＿＿＿　円 ※推薦、指定手続きの際に事業報告書及び決算書をご提出いただくこととなりますので、正確に記入してください。			