法　人　概　要　書

（様式２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
| 代表者　 職・氏 名 | | |  | |
|  | | | 〒 | |
|  | | |  | |
| 資本金または資本金に相当する財産 | | |  | |
| 年間売上 | | | 千円 | |
|  | | | 人 | |
| 支店等 | |  |  | |
|  | 〒 | |
|  | | | 所属・職・氏名  TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail | |
| 受  審  資  格  要  件 | 福井県の競争入札参加資格を有する者（競争入札参加資格の申請中の者を含む）である | | | はい ・ いいえ |
| 地方自治法施行令第１６７条の４に規定する者ではない | | | はい ・ いいえ |
| 福井県の指名停止措置を受けている者ではない | | | はい ・ いいえ |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、および民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者である | | | はい ・ いいえ |
| 福井県のすべての県税ならびに消費税および地方消費税において未納がない者である | | | はい ・ いいえ |
| 令和７年度福井県臨床研修病院見学バスツアー運営業務に係るプロポーザル募集要領４（６）アからオまでのいずれにも該当しない者である | | | はい ・ いいえ |
| 経営方針  （経営哲学、経営戦略等について、記載してください。） | | |  | |
| 事業内容  （全体の事業を記載し、採用事業については、特に力を入れている分野および自信のある分野について、詳細に記載してください。） | | |  | |

＜注意事項＞

１　各項目は、令和７年６月１日現在で記載してください。

２　「支店等」については、この業務を主に担当する支店等について記載してください。