**様式４**

**法人の事業概要と事業運営実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日設立（予定） | | |
| 沿革 |  | | |
| 主な業務内容 | 介護保険サービスにおける実績 | | |
| サービス種別 | 事業開始年月 | 施設名及び施設住所地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他の事業の実績 | | |
|  | | |

「沿革」、「主な事業内容」は、パンフレット等の添付により代用可能です。