（様式第３号）

会社等概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 本社 |  |
| 活動拠点となる支社等 |  |
| 常勤従業者数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 常勤従業者における有資格者の状況 | （記載例）医業経営コンサルタント　　　　名公認会計士　　　　　　　　　　名中小企業診断士　　　　　　　　名◯◯◯◯◯　　　　　　　　　　名 |
| 類似業務実績（４００床以上の病院の整備に関する基本構想・基本計画策定支援実績） | 業務名称 | 病院名 | 設立主体 | 病床数 | 業務期間（年月） | 統合再編の有無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| その他特記事項 |  |