

応募法人の概要

(1) 応募法人の概要

法人名	
法人所在地	
代表者職氏名	
設立年月日	
資本金（基本財産）	
従業員・従事者数	
法人の運営方針	

(2) 太田市内における介護サービス事業実績

介護保険サービス名	事業所名	事業所所在地	事業開始年月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月

※介護保険サービス名は、通所介護、訪問介護など介護保険法第 8 条各項で規定された事業を記載してください。