**法　人　関　係　調　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | ふりがな  法人名 |  |
| ２ | ふりがな  代表者名 |  |
| ３ | 本部所在地 |  |
| ４ | 主たる事務所の所在地 |  |
| ５ | 設立登記年月日 |  |
| ６ | 従業員数 | 法人全体　　　　人  ※提出日現在の人数で記入 |
| ７ | 現に経営する主な事業種目  ※福祉関連だけでなく、全ての事業種目を記入。愛知県内の介護保険事業については、市町村、サービス種類別の事業所数も記入してください。 |  |