（様式３）

**事業者 概要**

（西東京市若年健診業務委託プロポーザル）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 者 名 |  | |
| (1)　所在地 |  | |
| (2)　従業員数（人） |  | |
| (3)　 開設年月日 |  | |
| (4)　 事業概要  （主な内容・特色等） |  | |
| (5)　集団健診業務等の  受託実績 | **実施年** | **業務概要** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (6)　その他PR |  | |