

(様式第4号)

鎌ヶ谷市外出支援サービス事業の業務委託に係る会社概要書

令和8年 月 日

鎌ヶ谷市長様

所在地：
商号又は名称：
代表者職氏名：
担当者氏名：
電話番号：
メールアドレス：

1 事業者概要

項目	内容
商号又は名称	
本社所在地	
代表者職氏名	
設立年月日	
資本金	
従業員数	
売上高（直近決算）	
主な事業内容	
ホームページURL	

2 レンタカー事業概要

項目	内容
レンタカー事業開始年月日	
レンタカー事業許可番号	
許可行政庁	
営業エリア	
総保有車両台数	
総店舗数	

3 本市を担当予定の営業所等

項目	内容
営業所名	
所在地	
電話番号	
営業時間	
定休日	
担当者名	
担当者メールアドレス	

4 法令遵守状況

次の事項について該当する場合は、記載してください。

(1) 過去3年間における行政処分

- なし
 あり

<『あり』の内容をご記入ください。>

--

(2) 過去3年間における重大事故

- なし
 あり

<『あり』の内容をご記入ください。>

--

5 その他

次の資料がございましたら、ご恵与いただけますと幸いです。

- 福祉車両ラインナップ資料
 福祉車両カタログ
 保険・補償制度説明資料
 ロードサービス説明資料
 自治体向け提案資料
 その他参考資料