

整理番号：

第2号様式

応募事業者概要

右の部分については、副本(8部)は、マスキング等により表示しないでください。

事業所名			代表者名				
本社・本部所在地							
ホームページ							
担当部署	所在地						
	部署名						
	責任者						
	担当者						
	連絡先	電話					
		FAX					
		E-mail					
設立年月日	年	月	日	資本金		従業員・職員数	
主な業務内容							

※必要に応じ、別紙や会社概要、パンフレットを添付しても構いません。
※会社概要やパンフレットの会社名のマスキングは不要です。