様式第２号

 年　　月　　日

事業者概要書

塙町長　宮田　秀利　様

商号または名称

代表者名（職・氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業者名（商号または名称） |  |
| ２．代表者名（職・氏名） |  |
| ３．所在地 | 〒 |
| ４．電話番号 |  | ５．FAX |  |
| ６．メールアドレス |  | ７．設立年月日 |  |
| ８．従業員数　　 | 合計 | 正規 | その他 |
|  |  |  |
| 事業実施支社等（※） |  |  |  |
| ９．資本金 |  |
| １０．業務内容 |  |
| １１．業務実施支社等（※） | 管　轄 |  |
| 住　所 |  |
| 責任者 |  |
| 連絡先 |  |
| メール |  |
| その他 |  |

※事業実施支社等・・・業務実施支社、支店、営業所等を指し、本社・本店が業務実施の場合は本社本店のみの項目を記入対象とする。