

## 事業者概要

事業者名			
所在地	〒		
代表者氏名			
電話番号		FAX 番号	
総従業員数	名 ( 年 月 日現在)		
財務状況	(直近事業年度 年度)		
	(1) 総売上高	円	
	(2) 経常利益	円	
	(3) 自己資本比率	%	
設立年月日	年 月 日		
担当者 連絡 先	担当者 職・氏名	(部署名)  (氏名)	
	電話番号		FAX 番号
	メールアドレス		

※パンフレット等がある場合は併せて1部提出してください。