様式第２

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 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※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。