様式第２号

**事業者概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 資本金 |  | |
| 自己資本比率 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 業務内容 |  | |
| 連絡窓口 | 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |