（様式５）

法人概要

（１）代表事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  電子メール  担当者名  　フリガナ  　氏　　名  　所属・役職名 |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 常勤雇用の従業員数 | 名（平成２６年４月１日現在） |
| 事業内容 |  |

（２）構成員　※グループの場合のみ記載

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員番号 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  電子メール  本業務の担当者名  　フリガナ  　氏　　名  　所属・役職名 |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 県内営業所の所在地 |  |
| 常勤雇用の従業員数 | 名（平成２６年４月１日現在） |
| 事業内容 |  |

※構成員が複数の場合は、この様式を複写し、構成員それぞれについて記載してください。