（様式第４号）

事 業 者 概 要 書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| （代表者氏名） |  |
| 所在地 |  |
| （TEL/FAX） | （TEL: ・FAX: ） |
| 資本金 | 万円 |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 社員数 | 名 |
| 本業務を担当する  営業所 | 営業所名： |
| 所 在 地： |
| Ｔ Ｅ Ｌ： |
| Ｆ Ａ Ｘ： |
| 本業務を遂行する上での特記事項 |  |

※詳細を別添（任意様式）で示しても可とする。