（様式第２号）

参加者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 込 人  【法人等名】  【代表者職・氏名】 |  | | |
| 事業所の  所 在 地 | 〒  ※県外が本社等の場合は、県内の支店等の所在地も併記すること | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 資 本 金 | 千円 |
| 従業員等数 | 総数　　　名（常勤　　名、非常勤　　名） | | |
| 電話番号 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| 担当者職氏名 |  | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 主な事業活動 |  | | |
| 自治体からの  委託業務実績 |  | | |