（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 | 本業務の  担当予定者数 | 名 |
| 本業務を担当する  営業所 | 営業所名：  所在地　：  TEL　　 ：  FAX　　 ： | | |
| 本業務を遂行する  上での特記事項 |  | | |

※ 詳細を別添（様式任意）で示しても可とする。