（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

参 加 者 の 概 要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は会社名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金（千円） |  |
| 従業員数 |  |
| 事業資格、登録、免許 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 本業務に従事する事業所 | 事業所名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |