様式第２号

会　社　概　要

　　年　　月　　日

⑴　本企画提案に係る業者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな商号又は名称 |  |
| ふりがな代表者名（職・氏名） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 千円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 設立年月日 | 　　年　　　　月　　　　日 |

⑵　本企画提案に係る連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな担当者氏名 |  |
| 担当者所属部署 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

⑶　その他

|  |
| --- |
| ・当該事業者の概要、取得した品質管理等の国際規格　など |

（ページが足りない場合は、適宜複製のこと。ただし、できる限り簡潔に表現すること。）