（様式第２号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社概要書 | | |
| 名称又は商号 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 法人の沿革 |  | |
| 資本金 |  | |
| 業務内容 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 担当支社所在地 |  | |
| 担当支社名称 |  | |
| 従業員数 | 役員 |  |
| 事務社員 |  |
| 技術社員 |  |
| 営業社員 |  |
| その他 |  |
| 保険加入の有無 | 健康保険 | 有　・　無 |
| 厚生年金保険 | 有　・　無 |
| 雇用保険 | 有　・　無 |
| 労災保険 | 有　・　無 |