（様式２）

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 |  |