

(様式第2号)

法人等の概要報告書

本社	法人（団体）名	
	法人格の有無	☐ あり（種類： ） ☐ なし
	所在地	
	代表者職氏名	
	設立年月日	
	電話番号	
	F A X 番号	
	H P アドレス	
県内の 事業所 (※)	名称	
	所在地	
	代表者職氏名	
	設置年月日	
	電話番号	
	F A X 番号	
従業員数	年 月 日現在 総数 人（常勤 人、非常勤 人） 【うち県内 ： 総数 人（常勤 人、非常勤 人） 】	
沿革		
業務内容		

※ 本社が県内に所在する場合は、「県内の事業所」欄は記載不要

※ 共同企業体による応募の場合は、構成員ごとに作成すること。