（別記様式４）

会 社 概 要 書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名及び  代表者職・氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電話番号 |  |
| 設立年月日 | 明・大・昭・平・令　　　　　年　　　　月 |
| 資本金 | 千円（千円未満切捨て） |
| 従業員数 | 人（常時雇用者数） |
| 県内の事業所等  （名称） | １　有　　・　　２　無　　　（いずれかを○で囲んでください）  （　　　　　　　　　　　　　）※有の場合は記入してください |
| 納税の状況 | １　全て完納　　・　　２　未納付有  （いずれかを○で囲んでください） |
| 社会・労働保険の加入状況 | １　全て加入　　・　　２　未加入有  　３　加入義務なし　　　　　（いずれかを○で囲んでください） |
| 事業者の  主要業務 |  |
| 営業に必要な  許認可の状況 |  |

事業者概要のわかるパンフレット等の資料があれば添付してください。