

様式第2号

法人等の概要

令和 年 月 日現在

| | | |
|---------------------|--------|---|
| 法人等の名称 | (フリガナ) | |
| | | |
| 法人等の所在地 | (〒 -) | |
| | | |
| 応募団体名 (共同企業体の場合) | (フリガナ) | <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 構成団体 (いずれかに○) |
| | | |
| 代表者名 | (フリガナ) | |
| | | |
| 代表者の住所 | (〒 -) | |
| | | |
| 設立年月日 | 年 月 日 | |
| 資本金 | | |
| 従業員数 | | |
| 主な業務内容 | | |
| 免許・登録 | | |
| 担当者 | (フリガナ) | 所属 |
| | 氏名 | |
| | 電話 | F A X |
| | E-mail | |

※共同企業体で応募する場合は、代表する法人等を含めてすべての構成団体が提出してください。