【様式３】

令和　　年　　月　　日

**事業者概要書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本 社 | 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 役員構成・氏名 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業概要 |  |
| 従業員数 |  |
| 中津川市を管轄する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連 絡 先 | 所属・役職 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |