（様式第２号）

提案者概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| URL | |  | | |
| 代表者職・氏名 | |  | | |
| 担当者 | 所属・氏名 |  | | |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX） | | |
| E-mail | ※ パソコンからのメールが受信できるアドレスを記載してください。今後の連絡先とさせていただきます。 | | |
| 設立年月日 | |  | | |
| 資本金（円） | |  | | |
| 売上金（円）  ※直近の単独決算の値 | |  | | |
| 従業員数 | | 人　（うち正社員　　　　　　人） | | |
| 業務登録および  資格取得の有無 | |  | | 年　　月　　日 |
|  | | 年　　月　　日 |
| その他の認証・登録 |  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
| 設立理念  企業（法人）理念 | |  | | |
| 事業概要 | |  | | |
| 備考 | | ※空白可 | | |

【記載に当たっての注意事項】

（１）令和６年（2024年）４月１日時点で記入してください。

（２）枠内に収まらない場合は、必要に応じて枠を拡張するか任意の様式で別紙として作成してください。

（３）事業概要（パンフレット）等がある場合は、添付してください。

（４） ISMS等の資格について認証・登録を受けていることを証明する書類を添付してください。