（様式３）

**会　社　概　要**

（持ち帰りモデル事業普及啓発業務委託）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称  代表者職氏名 |  | | | |
| 所 在 地 | 本　　社 | 〒  所在地  電話番号 | | |
| 県内支社等  (県内に本社がある者は除く) | 〒  所在地  電話番号 | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日  （県内営業所等の設立年月日　　年　　月　　日） | | | |
| 資本金 |  | | | |
| 直近の年間売上高 |  | | | |
| 従業員数 | 人  （県内営業所等の従業員数　　　　人） | | | |
| 業務内容 |  | | | |
| 類似業務実績 | 発 注 者 | | 業 務 内 容 | 受注年 |
| 秋田県関係 | |  |  |
| 秋田県以外の  官公庁・公共団体 | |  |  |
| 民間 | |  |  |
| 【本申請の窓口となる担当者名】  所属  職　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ－ｍａｉｌ | | | | |