様式２

令和　　年　　月　　日

　（あて先） 伊勢原市長

事業者概要

所　 在 　地

商号又は名称

代表者　役職

代表者　氏名

電話番号：

FAX番号：

|  |  |
| --- | --- |
| 資本金 | 円 |
| 従業員数 | 名 |
| （内訳） | 事務系　　　　名　・　技術系　　　　 名 |
| 事業概要（設立年、事業内容、年間売上金額、営業所一覧） |  |
| 事業者の特徴 |  |

（応募事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）