

様式4

※共同事業体の場合は、構成員それぞれ本様式を提出する

営 業 概 要 書

申 請 者	本社または本店等	本業務を担当する佐賀県内の本支店等
住 所	〒	〒
名称・商号	(フリガナ)	(フリガナ)
代表者職・氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
電話番号		
F A X 番号		
e-mail		
全従業員数	人	人
内佐賀県内の従業員数	人	
創 業	年	