様式第２号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社 | 名　　　　　　　称 | 　 |
| 所　　　在　　　地 | 〒 |
| 代　表　者　氏　名 | 　 |
| 資　　　本　　　金 | 万円 | 電話番号 | 　 |
| 全　従　業　員　数 | 人 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 出　資　比　率大企業（中小企業基本法第２条第１項各号に該当する中小企業者以外の企業）又は国、地方公共団体等からの出資金の額及び資本金に対する比率 | 有　　　　・　　　　無 |
| ①　　　　　　 　（　　％） | ②　　　　 （　　％） |
| ③　　　　　　 　（　　％） | ④　　　 　（　　％） |
| 業務内容又は製　造　品　等 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 補助を受けようとする事業所 | 名　　　　　　　称 | 　 |
| 所　　　在　　　地 | 〒 |
| 操　業　開　始　日 | 　 |
| 責　任　者　氏　名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 従　業　員　数 | 人 | FAX番号 | 　 |
| 業務内容又は製　造　品　等 | 　 |
| 　 |
| 連絡先 | 所　属・部　署 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 役　　　　職 | 　 | FAX番号 | 　 |
| 担　当　者　名 | 　 | Ｅ－mail | 　 |
| 当該事業所に所属する従業員数の全従業員数に対する割合 | ％ |

企 業 概 要 書