

第3号様式

営 業 経 歴 書		(年1月1日現在,)
申 請 者	商号 (名称)	代表者の職・氏名
	所在地	電話() 局 番
直接取引を希望する支店等 申請者同一の場合 記入不要	商号 (名称)	代表者の職・氏名
	所在地	電話() 局 番

営 業 種 目	比 率
	%
	%
	%
	%

営業 年数	営業開始年月		営業年数	現組織へ変更した年月		現組織へ変更後の営業年数
	年 月		年 月	年 月		年 月
従業員数	全従業員数		うち、取引 希望支店等 従業員数	営業実績	直前の2営業年度の平均契約金額	
	人				人	
主要引 実績	直前の営業年度の契約実績			2営業年度前の契約実績		
	取引先	金額	契約内容	取引先	金額	契約内容
		百万円			百万円	

以下、法人のみ記入してください。

自己 資本額	払込資本金	百万円	特 年 年 記 月 月 事 日 日 か ま 項 ら で	損 益 状 況	①売上高		百万円
	積立金				②売上原価		
					①－② (A)売上総利益		
	繰越金 (繰越欠損)				③販売費及び一般管理費		
					(A)－③ (B)営業利益		
	準備金				④営業外収(損)益		
					(B)－④ (C)経常利益		
計		経 営 状 況					
		(総合) 売上高対営業利益率	(財務) 流動比率	(販売) 売上高対総利益率			

全国のコールセンターへの看護師又は保健師派遣業務の実績

派遣コールセンター名	契約金額	延派遣人数	派遣期間
	<p style="text-align: center;">百 万円</p>	<p style="text-align: center;">人</p>	<p style="text-align: center;">年 月 日 ~ 年 月 日</p>