

別記第2号様式

応募者調書

名称		設立年月日	
代表者		資本金	
職員数			
所在地	住所	〒	
	TEL		E-mail (事業総括担当者のもの)
	FAX		
主な業務内容			
本事業の実施体制	事業総括担当者		
	経理担当者		
	その他担当者		

注：個人事業者等で該当のない項目は空欄としてかまわない。