**事 業 者 概 要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 経営状況 | 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 自己資本率 |  |
| 従業員数 |  |
| 認証取得状況※ | 情報ｾｷｭﾘﾃｨﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ(ISO/IEC27001)登録番号 |  |
| プライバシーマーク登録番号又は上記相当登録番号 |  |
| 窓口となる支店等の名称 |  |
| 窓口となる支店等の所在地 |  |

※「認証取得状況」を証明する書類の写しを添付すること。

**代 理 店 概 要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 経営状況 | 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 自己資本率 |  |
| 従業員数 |  |
| 窓口となる支店等の名称 |  |
| 窓口となる支店等の所在地 |  |

※代理店が本市の契約相手となる場合のみ添付すること。