**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 |  | |
| スタートアップ対象の有無※1 |  | |
| 認証取得状況※2 | 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 |  | |

※１.下記要件を全て満たした場合のみ「有」を記載すること。

1. 未上場かつ創業から15年以内である。
2. 申請時にプロダクト（サービス含む）を市場に提供しており、令和６年度末までに地域へのサービス実装が実現可能であること
3. 『発行済株式の総数の1/2超を「対象外企業」に保有されている企業、又は発行済株式の総数の2/3以上を複数の「対象外企業」に保有されている企業』に該当しないこと（※対象外企業：常時雇用する従業員数が500人以上の企業）

※２.「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。