**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(ISMS)登録番号 |  |
| ISO 9001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。