

様式 2

申請者の概要

名称 代表者名			
所在地	〒		
電話番号		ファクシミリ	
担当者職氏名 (連絡調整者)			
E-mail アドレス			
主な事業 活動内容			
資本金		設立年月日	年 月 日
従業員数	総数 名 (常勤 名、非常勤 名)		
高島市指名競争入札参加資格	R〇・〇年度 ☐ 取得済み ☐ 申請中 ☐ 未取得		