様式２

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 設立年月日 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職名 |  | 電話番号 |  |
| 代表者氏名 |  | メール |  |
| 支店等名称※ |  |
| 所在地 | 〒 |
| 支店長等職名 |  | 電話番号 |  |
| 支店長等氏名 |  | メール |  |
| 総従事者数※ | 名　【うち社員（社保有）　　　　　名】 |
| 総事業所数 | 事業所 |
| 資本金 |  |
| 事業内容 |  |

※支店等（契約締結権を支店等に委任する場合のみ記入）

※社員（社保有）とは、社会保険（健康保険及び厚生年金保険）に加入し、雇用関係が１年以上継続すると見込まれる者をいう。

※総従事者数には、社員（社保有）のほか、社会保険の加入対象とならない社員や派遣契約、パート従業員等を含む。