

(様式 3)

事業の概要等

令和 年 月 日現在

フリガナ 商号又は名称				
所在地		〒	電話番号	
代表者職氏名			Fax	
県内店舗	所在地	〒	電話番号	
	店舗名		Fax	
	営業開始年月日	年 月 日	営業年数	
業務内容				
主な実績、特色等				
連絡担当者		氏名： 所属部署： 電話： Fax： E-mail		

※県内店舗には群馬県内に関連店舗がある場合記入してください。