

様式第2号（第5条関係）

法人その他の団体又は個人事業主の概要

（        年        月        日現在）

ふ   り   が   な			
名                      称			
所        在        地		電話 番号	
代 表 者 氏 名 ( 団 体 の 場 合 )		FAX	
設   立   目   的			
沿                      革			
業   務   内   容			

備考

資格又は免許を必要とする業種にあっては、それを証明する書類の写しも併せて提出して下さい。