

様式第2号

経営概要書

商号又は名称			
代表者職・氏名			
住 所	〒 旭川市	電話 FAX	— —
業 務 内 容		従業員数 名	

担当者氏名	(資格等)
-------	-------

【緊急時の連絡体制】

	連絡先又は氏名	電話番号
1		
2		
3		

休日・祝日及び夜間の連絡方法

その他
