

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