

(様式2)

事業者等概要

事業者等名称: _____

本社の所在地	〒	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	
	E-mail	※ パソコンからのメールが受信できるアドレスを記載してください。
創立年月日		
法人化年月日	平成 年 月 日 ※ 法人化していない場合は記載不要です。	
業 種		
従業員数	人 (うち正社員 人)	
労働保険等の加入状況	労働保険(加入・非加入) 社会保険(加入・非加入) ※ それぞれについていずれかを○で囲んでください。	
主な事業内容		
インターネット・モニタリングの実績(過去3カ年間程度)		

【記入にあたっての注意事項】

枠内に収まらない場合は、必要に応じて枠を拡張するか任意の様式(A4サイズ)で別紙として作成してください。