（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５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。