（様式２）

営　業　経　歴　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 本社又は本店等 | 秋田市内の支店・営業所等  （市外に本社がある場合） |
| 住　 　所 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 代表者  職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| e-mail |  |  |

〈従業員数（秋田市内における）〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事 務 職 員 | 技　術　職　員 | 計 |
| 従業員数 | 人 | 人 | 人 |

※１　秋田市外に本社があるときは、秋田市内における事業所内容を記載すること。

※２　従業員数欄には、常時雇用されている従業員数を記載すること。

〈営業年数（秋田市内における）〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 創 業 | 休業・転(廃)業の期間 | 現 組 織 へ の 移 行 | 営　業　年　数 |
| 年　　月　　日 | 自　　年　　月　　日  至　　年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年 |

※１　創業時からの営業延べ日数から休業・転廃業期間を減じて記載すること。

※２　営業日数の基準月日は、令和４年４月１日とする。

※３　年未満の端数があるときは、切り捨てること。

【過去２年間におけるＡＥＤ（自動体外式除細動器）等の賃貸借に関する実績】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体(法人)名 | 事　業　名 | 事 業 内 容 |
|  |  |  |