

営 業 経 歴 書

1 沿 革

.....年 月
年 月
年 月

2 事業所一覧

事業所		住所・名称・代表者・電話番号・ファクシミリ番号・従業員数			
本社(本店) (履歴事項証明書 の商号・本店に合 わせます。)		住所 〒		TEL	()
		商号・名称		FAX	()
		代表者役職名・氏名		従業員数	人
支社・支店・営業所等	「契約者」 の事業所 ※1	住所 〒		TEL	()
		商号・名称		FAX	()
		代表者役職名・氏名		従業員数	人
	上記以外 の支社等 (埼玉県内 を優先)	住所 〒		TEL	()
		商号・名称		FAX	()
		代表者役職名・氏名		従業員数	人
		住所 〒		TEL	()
		商号・名称		FAX	()
		代表者役職名・氏名		従業員数	人

従業員合計(※2) 上記の支社等以外の従業員数も含めます。

人

※1 本社と同じ(契約権限を委任しない。)場合、この欄の記入は不要です。

※2 雇用期間を限定せずに常時雇用している従業員(いわゆる「正社員」)の人数を記載します。

3 売上額・資本金・法人番号・印鑑

売上額（申請日直前1事業年度分）	千円											
資本金	千円											
法人番号												
印鑑	社印		代表者印 (印鑑登録の印)				契約使用印鑑					

4 営業種目・品目

種目番号		品目番号	取扱品目の内容 (取扱品目表を参照の上、具体的に記入してください。) ※文字数制限なし
1			
2			
3			
4			
5			
主な販売先（受託先） ※官公署と契約した実績がある場合は記入してください。			