

(様式第2号)

会 社 概 要

会社名			
住 所	本 社		
	県内事業所		
問合先	担当部署名		担当者職・氏名
	電 話 番 号		ファクシミリ番号
	電子メール		
設 立 年 月 日			
経 営 規 模 ・ 経 営 比 率 等	資本金	円	受注金額
業 務 内 容	円		
営 業 所 数		山口県内 ()	
従 業 員 数			
山口県競争入札 参加資格の有無	有 ・ 無		
過去3年間の営業停 止処分、過去2年間 の許可取消しの有無	有 ・ 無 (有の場合には、別紙にて事業部門・発生日・対応を詳細に 記入すること)		
県税その他の 税の滞納	有 ・ 一部有 () ・ 無		
会社更生法に 基づく決定	有 ・ 無	民事再生法に基づく決定	有 ・ 無