

(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	(フリガナ)	(フリガナ)
代表者 職・氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
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）等の貸借に関する実績】

自治体(法人)名	事業名	事業内容