（様式第３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 |  | | | | | | | |
| 会社概要について | | | | | | | | | |
| 設 立 年 月 日 | |  | | | | | | | |
| 経 営 規 模 ・  経 営 比 率 等 | | 資本金　　　 　　　円 | | | 受注金額　　　　 　　　　円 | | | | |
| 業　務　内　容 | |  | | | | | | | |
| 営　業　所　数 | |  | | | | 山口県内（ | |  | ） |
| 従　業　員　数 | |  | | | | | | | |
| 阿武町入札指名願い届出の有無 | | 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・発生年月日・対応を詳細に記入すること） | | | | | | | |
| 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 | | |