

提 案 企 業 (団 体) の 概 要

提案企業(団体)名			
代表者名			
所在地			
電話・FAX 番号	電話：	FAX：	
開設・創設年月日			
資本金	円		
前年度売上高	円		
従業員(社員)数等	人		

支援・サポート担当の支店・営業所等の概要 ※1	
本支店・営業所等の名称	
所在地	
電話・FAX 番号	電話： FAX：
従業員数等	新潟市内に常駐している従業員(社員)数 人

※1 提案者の所在地が市外にある場合、市内での支援・サポート担当の支店・営業所等がある場合は記載してください。