

(様式第 2 号)

事業者の概要

法人名	
住所	〒
代表者	
法人設立年月	年 月
従業員数	人
沿革	
岩国市を管轄する 事務所・事業所等	

※ その他、法人の概要がわかるパンフレット等があれば、添付してください。