（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。