（Ａ４縦）

（提案様式１）

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　※	
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

※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。