

(様式第 2 号)

営 業 概 況 書

所在地	〒		
フリガナ			
社名（又は商号）			
フリガナ			
代表者氏名			
フリガナ			
事務担当者氏名			
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			
ホームページ ア ド レ ス			
創立年月日	(西暦) 年 月 日		
消防設備業の 取扱開始年月	(西暦) 年 月 日 ※創立年月日と同じ場合は記入不要		
資本金 (法人のみ)	円		
営業種目			
従業員数	名		
取引メーカー			
消火器リサイクル推進センターの特定窓口 (どちらかに○印を付けて下さい)	登録している ・ 登録していない		