（様式３）

# 事業者（事業）概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | | |  |
| 代表者名 | | |  |
| 所在地 | 本社 | |  |
| 神奈川県内の営業拠点 | |  |
| 資本金 | | |  |
| 設立年月日 | | |  |
| 主たる業務 | | |  |
| 保守・緊急対応の拠点（本市・近隣市町村内） | | 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 保守・緊急対応の拠点 |  |
| 24時間365日対応可能なコールセンター | | 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| コールセンター所在地 |  |