

令和 年 月 日

営 業 概 要 申 告 書 （福祉用具）

1 事業者名

フリガナ
フリガナ
フリガナ

事業者名

2 代表者名

役 職 名

フリガナ

氏 名

3 事業者所在地

〒 ー
.....
.....

4 設立時期（協定締結事業所の設立時期）

明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

5 従業員数（協定締結事業所の従業員数）

.....人

6 売上高（協定締結事業所の売上高）

前年度の売上高円

（設立後の最初の決算が未実施の場合は、「0円」と記入）

7 葛飾区を担当する事業所又は営業所

(本店が担当する場合は、本店名を記載してください。また、複数の営業所で葛飾区を担当する場合は、それぞれ担当する営業所をご記入ください。)

〔営業所 1〕

所在地 下 一

事業所又は
営業所名

電話番号

事業所長又は

営業所長名 職位・職名 氏名

(職位・職名も記載願います)

〔営業所 2〕

所在地 下 一

事業所又は
営業所名

電話番号

事業所長又は

営業所長名 職位・職名 氏名

(職位・職名も記載願います)

営業所が3か所以上ある場合は、この用紙をコピーして記入願います。