

経営規模等総括表

区分	新規 ・ 継続
----	---------

物 品		役 務	
審査値	格 付	審査値	格 付

区 分	物品の製造・販売・賃貸	番 号				
	役務の提供					

法人番号						
商号又は名称(フリガナ).....				代表者職氏名	
住所又は所在地	〒.....		(都・道・府・県)		(市・郡)	
					電話番号	
本申請の担当者	部署名			担当者名		
	メールアドレス					FAX番号
希望する業種	物品の製造の請負 物品の販売 物品の賃貸			役務の提供		
業 種	(主たる1業種を記入)			(希望する業種を記入)		
希望する営業品目等	物品の製造の請負	物品の販売	物品の賃貸			
	1)	1)	1)			
	2)	2)	2)			
	3)	3)	3)			
	4)	4)	4)			
	5)	5)	5)			
主たる業務						

(単位：千円)

平均生産額又は販売額	直前第2年度決算 ①		直前第1年度決算 ②		平均生産額(販売額) ①+② / 2		物 品	役 務
自己資本額	資本金(元入金)							
	純資産合計(次年度繰越純資本金額)							
生産設備	区 分 資 産 額	機械装置	車両運搬具	工具・器具及び備品	計			
職 員 数		技術関係職員	事務関係職員	その他	計			
		人	人	人	人			
経 営 比 率	$\frac{\text{流動資産()}}{\text{流動負債()}} \times 100 = \text{ } \%$							
営 業 年 数	創 業 日	現組織変更日	営業中断期間		通算年数			
	年 月 日	年 月 日	年 月 ~ 年 月		年			
障 害 者 雇 用 状 況	障害者雇用状況報告義務 有 ・ 無							
	法定雇用率達成 有 ・ 無			雇用障害者数 人				
I S O 認 証 取 得	有 (ISO9001、ISO14001) 無							
青森県健康経営事業所認定取得	有 ・ 無		「あおもり働き方改革推進企業」認定取得		有 ・ 無			

注 太枠の欄は記入しないこと。