

組織の概要及び業務実績

1 組織の概要

名 称		
設 立 年 月 日	年 月 日	
所 在 地		
資 本 金	円	
代 表 者 名		
事 業 内 容		
社 員 総 人 数	人	
国 内 営 業 拠 点 数	支社	営業所
そ の 他	イベント業務管理士の資格を有する者がいる場合は、右の□内にチェックを記入してください。	<input type="checkbox"/>

※次ページに続きます

2 業務実績

過去の類似業務実績について記入してください。

※保健所へ「臨時食品営業許可申請」の手続きを行った実績のある業務の場合は、右の□内に
チェックを記入してください。

	イベント名	イベント内容	開催年月日	臨時食品営業 許可申請手続き
①				<input type="checkbox"/>
②				<input type="checkbox"/>
③				<input type="checkbox"/>
④				<input type="checkbox"/>
⑤				<input type="checkbox"/>