

業 種 実 績 概 要 書

事 業 者 名	
本 社 所 在 地	
代 表 者 氏 名	
電 話 ・ F A X 番 号	(電話) (FAX)
開設・創設年月日	
資 本 金	千円
従 業 員 数	人 (令和 年 月 日現在)
事 業 概 要	
事 業 実 績 等	

■ 高松市病院局入札参加者名簿登録行種目

業種 (番号)	業種名	営業種目 (番号)	営業種目名	製造販売実績 (千円)	登録有無 (有・無・予定)

本業務を担当する本店・支店・営業所等の概要

名 称 (支店営業所名含む)	
所 在 地	
本 業 務 体 制	人 (令和 年 月 日現在)
電 話 ・ F A X 番 号	(電話) (FAX)
担 当 者	(mail)