

「第 29 回千葉元気印企業大賞」 応募用紙

賞部門

※太枠になっている部分は、記入必須項目です。

(フリガナ) 社 名	(フリガナ) 代表者	代表者の役職名
本 社 所 在 地	〒	
	電話	FAX
県 内 事 業 所	〒	
	電話	FAX
応 募 担 当 者	部署	役職
	氏名	
	電話	FAX
	メールアドレス	
ホームページアドレス		
代表者メールアドレス		
資本金	従業員数	設立
円	人	(西暦) 年 月 日

決 算 期	売 上 高	営 業 利 益	経 常 利 益
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
主要事業			

応募者・推薦者 住所 〒

TEL

FAX

企業名

代表者名



千葉元気印企業大賞に応募・推薦いたします。

※必要な範囲で関係資料などを添付してください。

- ・添付資料は「A4 サイズ」「白黒コピー」を原則としてご提出ください。
- ・応募用紙を含め 30 ページ以内に納まるようにしてください。
- ・ご提出いただいた資料は返却いたしませんので、予めご了承ください。

