

【様式2】 業務名：佐倉市防災アセスメント調査等業務委託

会 社 概 要 書

商号又は名称等	
代表者職氏名	
所在地	
設立年月日	
資本金（円）	
従業員数（人）	
契約事務所名称及び住所	
ISO規格及びプライバシーマークの取得状況 （選択）	ISO 9001 有・無 （全部署・一部部署） ISO 14001 有・無 （全部署・一部部署） ISO 27001 有・無 （全部署・一部部署） プライバシーマーク 有・無 ※ISO規格の取得が一部部署の場合、取得部署がわかる資料を様式任意で添付すること。
備 考	

※ISO規格及びプライバシーマークの取得をしている場合、証明できる書類の写しを添付すること。