

(様式第6号)

会 社 概 要		
商号又は名称		
代表者名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員	役員	名
	正社員	名
	パート・アルバイト等	名
本店所在地		
支店・営業所数	か所 (うち県内(あるいは神戸市内) か所)	
業務内容		
損害賠償保険加入の有無	有 ・ 無	保険の名称