令和　　年　　月　　日

（宛先）　　前　橋　市　長

所在地

業　者　名

代表者職氏名

応　　募　　申　　請　　書

　地域福祉小冊子作製業務企画提案に応募したいので申請します。

　なお、本申請書および添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

**《連絡先》**連絡先の担当者名は、実務担当者を含め複数名記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | ふりがな | 役職名 |  |
| 住　所 | 〒 | | |
| 電　話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| Eメール |  | | |

発行責任者及び担当者

・発行責任者：　　　　　　　　　　　（電話番号）

・担　当　者：　　　　　　　　　　　（電話番号）