【様式２】

年　　月　　日

（宛先）前橋市長

所在地

事業者名

代表者職氏名

応　　募　　申　　請　　書

　前橋市スーパーシティ連携事業者（事業提案）に応募したいので申請します。

なお、参加資格要件を満たしていること及び本申請書、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 |  | | |

※共同提案体による申請の場合は、代表事業者のみ記載してください。