

参加申込書

年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

私は、函館市マイナンバーカード臨時交付センター設置・運營業務に係る公募型プロポーザル実施要領の内容等を了承のうえ、別添の必要書類を添えて申し込めます。

申 込 者 <small>グループ応募の場合には代表者</small>	所在地		
	商号又は名称		
	代表者職氏名		⑩
	連絡担当者	所属部署	
		役職・氏名 <small>ふりがな</small>	
		所在地	
		電話番号	
		F A X 番号	
E-mail			
グループ応募の有無		有	無
グループ応募の場合の 構成員数（代表者を含む）		者	

※ 令和4年4月1日以降の提出の場合は押印不要です。