

参加申込書

令和 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

私は、女性つながりサポート事業アウトリーチ型相談イベント運営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みます。

| | | | |
|--------------------------------|--------|---------------------------|--|
| 申 込 者 グループ応募の 場合は代表者 | 所在地 | | |
| | 商号又は名称 | | |
| | 代表者職氏名 | | |
| | 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 | | |

※ 法人の概要がわかる資料を添付してください（団体案内など）