

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・ <small>ふりがな</small> 氏名	
		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）