（様式１）

平成　　年　　月　　日

新庄市長　山尾　順紀　殿

住　　　所：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　印

申　込　書

下記業務の委託事業者の選定に申込みます。

１．業務の名称　　　平成29年度高齢者世帯冬期生活支援事業業務委託

２．担当者連絡先

　　住　所

　　役職名

　　氏名(フリガナ)

　　電話番号

FAX番号

電子メール

（様式２）

事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・商号 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地等 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| 許可・登録・資格 |  |
| 参加・加入団体 |  |

※商業、法人登記が確認できる登記事項証明書等の写しを添付のこと