

(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