

(様式第1)

令和 年 月 日

鹿児島市母子父子寡婦福祉資金貸付金未収金回収業務委託
企画提案競技参加申込書

鹿児島市長 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

鹿児島市母子父子寡婦福祉資金貸付金未収金回収業務委託に係る企画提案競技に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、鹿児島市母子父子寡婦福祉資金貸付金未収金回収業務委託に係る企画提案競技の参加資格要件を満たす者であること並びにこの企画提案競技参加申込書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

項 目		内 容
会社名		
担 当 者	郵便番号・所在地	
	所 属	
	役 職	
	氏 名	
	電話番号	
	電子メール	

参加担当者が駐在する事務所の郵便番号及び住所を記入してください。