

(様式1)

受付印

応 募 申 込 書

令和 年 月 日

(〒      ー      )  
住所(所在地)

商号または名称
代表者職及び氏名
担当者名
所属部署
電話番号
メールアドレス

印

職員用白衣提案事業者募集について、募集要項の各条項を承知の上、申し込みます。