

受付番号
※

※本欄は記入しないでください

令和6年度給食調理等業務委託に係る 公募型プロポーザル方式参加申請書(資格審査書)

和泉市教育委員会 へ

令和 年 月 日

〒□□□□-□□□□

① 申請者

所在地

フリガナ

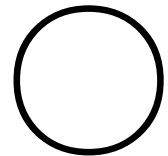
商号又は名称

フリガナ

代表者氏名

電話番号

FAX番号



(実印)

② 私こと都合により

〒□□□□-□□□□

受注者
(支店・営業所等)

所在地

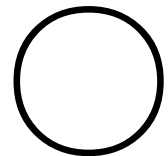
フリガナ

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX番号



(印)

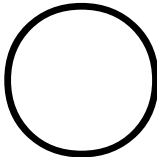
を代理人と定め、下記1～4の権限を委任します。

1 事業提案について	2 契約の締結について
3 委託料の請求及び受領について	4 その他契約履行に関する件

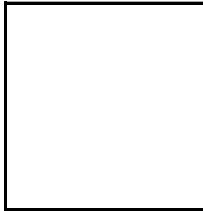
③

使用印鑑届

代表者使用印



社印



上記の印鑑は、公募に参加し、契約の締結並びに請求書及び受領に使用するためお届けします。

