

受付番号

参加申込書

令和 年 月 日

糸島市長 月 形 祐 二 様

所 在 地 (〒 -)

法 人 名

代 表 者 名

印

連絡先 担当者名 :
 電話番号 :
 FAX 番 号 :
 E - m a i l :

糸島市庁用広告入り封筒無償提供者の募集について、参加を申し込みます。
なお、提出した書類の記載事項は全て事実と相違なく、参加資格を全て満たしていることを誓約します。
併せて、公募結果について、法人名を公表されることに同意します。