年　　月　　日

（あて先）　合志市長

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

**参加申込書**

令和６年度広報こうし印刷製本業務委託に係るプロポーザルについて、実施要領に定められたプロポーザル参加資格要件のすべてを満たしますので参加を申し込みます。

|  |
| --- |
| 申込者連絡先 |
| 事業所名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

※参加申込受付後、ファイル無害化ASP（熊本県大容量メールシステム）にて、

上記メールアドレス宛に、kikaku@city.koshi.lg.jpから見本紙原稿・写真・画像等のデータを送付します。届かない場合はご連絡ください。