|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 登録番号 | 　 |
|  |  |  |  |
|  | 松阪市子育て世帯訪問支援事業受注事業者申込書 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 貴市で行われる松阪市子育て世帯訪問支援事業に係る受注事業に申し込みます。 |
| なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。 |
|  |  |  |  |
| ＜申請者＞ |  |  |
| 郵便番号 | 　　　　　－ | 　 | 　 |
| 住　所 | 　 |
| (フリガナ)商　号 | 　 |
| 　 |
| 代表者職氏名 | 　 |
| 代表者氏　名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| FAX番号 | 　 |
| E-Mail | 　 |
| 書類作成担 当 者 | 　 | 部署名 | 　 |