（様式１）

**証明等手数料のキャッシュレス決済導入に伴う**

**指定代理納付者に係る業務プロポーザル**

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

函館市長　工藤　壽樹　様

本件業務プロポーザルに参加を希望しますので，参加申込書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者 | 法人名 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | （本社または支店）〒 |
| （函館市内営業拠点の所在地）〒 |
| 担当者連絡先 | 所属部署 |  |
| 役　職 |  | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※法人の概要がわかる資料を添付してください（会社案内など）