

参加申込書

年 月 日

函館市長 大 泉 潤 様

私は、函館市マイナンバーカード出張申請受付等業務に係る公募型プロポーザル実施要領の内容等を了承のうえ、別添の必要書類を添えて申し込みます。

申 込 者 グループ応募の 場合は代表者	所 在 地		
	商号又は名称		
	代表者職氏名		
	連絡担当者	所属部署	
		役職・氏名 <small>ふりがな</small>	
		所在地	
		電話番号	
		F A X 番号	
E-mail			
グループ応募の有無		有	無
グループ応募の場合の 構成員数（代表者を含む）		者	