様式２

提案競技参加申込書

　　令和　　年　　月　　日

（あて先）　福　岡　市　長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

「福岡市住民異動端末入力及び手数料収納等業務委託」に係る提案競技募集要項の記載内容を承知のうえ，必要書類を添えて申し込みます。

（連絡先）

所在地

商号又は名称

所属職名

担当者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス