希　望　票

希望する案件

件名　令和５年度スポーツを通じた被災地交流事業（福島県企画）業務委託

令和　　　年　　　月　　　日

希望申込者　　所在地

　　　　　　　商　号

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　所在地

　　　　　　　支店名等

　　　　　　　代理人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　絡　先　　担当者名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　Emailアドレス

※様式１－２別紙「会社概要」及び印鑑証明書を添付してください。

※代表者名で申し込む場合は、代表者名を記載の上、代表者印を押印してください。代理人名で申し込む場合は、代表者及び代理人名を記載し、代理人印を押印の上、使用印鑑届（代理人印を押印、並びに、代表者名を記載の上、代表者印を押印）を添付してください。