

年 月 日

西ノ島町長 様

(単独法人またはコンソーシアム代表者)

所在地

商号又は名称

代表者名

印

(連絡担当者)

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

応募申込書

「西ノ島町企業版ふるさと納税マッチング支援業務」委託について申し込みたいので、申込資格・条件等を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。

1 提案者の概要

単独法人または コンソーシアム 代表者	法人名・代表者名			
	所在地			
	資本金(千円)		従業員数(人)	
	業種 営業種目			
コンソーシアム 構成員	法人名・代表者名			
	所在地			
	資本金(千円)		従業員数(人)	
	業種 営業種目			

【記載についての留意事項】

記載欄は適宜増減してください。