

新潟県立十日町高等学校長 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

プロポーザル参加申込書

平成 31 年度新潟県立十日町高等学校松之山分校旅行業務委託業者選定プロポーザル募集要領に基づき、参加を申し込みます。

なお、参加資格の全てを満たしていること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

【本件の窓口となる担当者名】

所属・役職	
氏名	
電話番号	
F A X	
E-Mail	