参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岡崎市長

岡崎市暮らしの便利帳協働発行事業者募集の公募に参加します。

なお、参加資格要件の全てを満たしており、本申込書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |