（様式2）

応　募　申　込　書

大東市特定公民連携事業（公民連携教育）連携事業者候補の公募選定

令和　　年　　月　　日

（宛先）大 東 市 長

住所（所在地）

会社・団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

標記について、応募します。

なお、募集要項に示す参加資格のすべてを満たすとともに、提出資料の内容について事実と相違ないことを誓約します。

＜添付書類＞

（１）会社概要

（２）企画提案書

※次頁があります。

＜代表＞

応募者名（団体名）：

応募者名（ふりがな）：

代表者名：

所在地：〒

＜グループで応募する場合、すべての構成員を記載してください＞

応募者名（団体名）：

応募者名（ふりがな）：

代表者名：

所在地：〒

応募者名（団体名）：

応募者名（ふりがな）：

代表者名：

所在地：〒

※応募者の欄が足りない場合は、適宜追加してください。

【連絡先】

所　　属（　　　　　　　　　　　　　　　　）

担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

電　　話（　　　　　　　　　　　　　　　　）

e-mail（　　　　　　　　　　　　　　　　　）