受付印

幕別町除雪業務受託希望者登録申込書

幕　別　町　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | 申請印 |
|  |
| FAX番号 |  |
| 携帯電話番　　号 | 　　　　＿　　　　　＿ |

幕別町が発注する除雪業務に登録したいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、この記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

注１　申請印について見積書や請求書等に使用する印鑑となります。