

様式1-2

修学旅行歴史・文化探究学習プログラム造成支援業務委託契約に係る
企画提案競技参加申込書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

共同企業体の代表者

所在地

商号又は名称

代表者

電話番号

E-mail

共同企業体の構成員

所在地

商号又は名称

代表者

電話番号

E-mail

修学旅行歴史・文化探究学習プログラム造成支援業務に係る企画提案競技に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、参加資格要件を満たしていること並びにこの企画提案競技参加申込書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

項目		内容
担当者	会社名	
	所属・職名・氏名（ふりがな）	
	電話番号	
	メールアドレス	