（様式１）

飲料自動販売機設置運営事業応募申込書

令和　　年　　月　　日

一般財団法人弘済会

　理事長　北村由起子　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　奈良県立医科大学新キャンパス内、飲料自動販売機運営事業者の選定に係るプロポーザルに参加したいので、関係書書類を添えて申し込みます。

　なお、参加資格をすべて満たしており、提出書類内容について、事実と相違ないことを

誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住 所 | |  |
| 電 話 番 号 | |  |
| F A X 番 号 | |  |
| メールアドレス | |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 応 募 資 格 | | 標記に係る応募資格を満たすことを誓約します。 |