（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）

　　花巻市長　上田　東一

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　称号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

参　加　申　込　書

「花巻市博物館」カプセルトイ（小型自動販売機）設置業者募集要領に基づく公募に参加したいので、関係書類を添え、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込コーナー | 　花巻市博物館内　エントランスホール |
| 設置予定機材の内容　 |  |
| 営　業　の　概　要 |  |
| 過去３年以内の社会的信用失墜行為の有無 |  |
| 過去３年以内の食品衛生法に基づく行政処分又は保健所からの指導事項及び改善状況 |  |

※１　記入上の注意：代表社印は、法人の場合会社印及び代表社印を押印して下さい。

※２　１コーナー１設置者を予定しております。

※３　設置予定機材の寸法や、販売品名がわかる資料を添付してください。