

令和 年 月 日

（あて先）新潟市長

資格審査応募申込書

「旧潟東東小学校活用事業」の資格審査に応募したいので、申し込みします。

事業者名

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

職・氏名 ⑩

事務担当責任者の連絡先

所属

氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

令和 年 月 日

（あて先）新潟市長

資格審査応募申込書

「旧潟東東小学校活用事業」の資格審査に応募したいので、申し込みします。

代表企業名

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

職・氏名 ㊟

担当者部署・氏名

担当者連絡先

担当者メールアドレス

<グループ構成>

	商号又は名称 所在地 代表者 職・氏名	分野
代表企業	㊟	
企業1	㊟	
企業2	㊟	
企業3	㊟	
企業4	㊟	
企業5	㊟	