令和 年 月 日

仙 台 市 長 あて

住 所：

会社名：

代表者名：

企 画 選 考 会 参 加 申 請 書

下記件名についての企画選考会に参加申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 件 名 | 仙台市介護保険パンフレット製作及び提供者募集 |
| 業 種 |  |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 部 署 |  |
| 役 職 |  |
| 電 話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

【添付資料】

　●　会社概要

|  |
| --- |
|  |

* この申請書は令和７年10月14日(火)までに，財政局財政企画課に提出してください。

（提出方法：直接持参，郵送，FAX，Eメール）