

創業支援セミナー業務委託
公募型プロポーザル参加申請書

七戸町長宛

私は、「創業支援セミナー開催業務委託」に関する公募型プロポーザル募集要項に基づき、下記のとおり参加申込いたします。

住 所： _____

会 社 名： _____

代 表 者 名： _____ ㊞

担当者の連絡先

氏 名	
所 属 ・ 役 職	
住 所	
P h o n e	
F a c s i m i l e	
電 子 メ ー ル	

創業支援セミナー開催業務委託
公募型プロポーザル質問書

FAX番号 0176-62-6245

七戸町長 小 又 勉 様（七戸町商工観光課 櫻田 行き）

質 問 事 項

住 所

（法人の名称及び代表者の氏名） 氏 名

会 社 概 要

商号（名称）

平成 年 月 日現在

1. 参加者名称 （本社）	
住 所	〒 ー
本社職員数	
会社沿革	
2. 受任事務所名称	
住 所	〒 ー
電話番号	
F A X	
メールアドレス	
職員数	

様式第4号

実績一覧

商号(名称)

平成19年度以降の類似事業の実績を記入して下さい。

年度	委託先	委託金額(円)	内容

※ 実績は元請けとして契約した業務を対象とすること。