【様式３】

平成　　年　　月　　日

公益財団法人土佐山内記念財団

理事長　　橋井　昭六　　あて

住 所

事 業 者 名

代表者職氏名 　　 印

**参 加　申　込　書**

高知城歴史博物館ミュージアムショップ運営業務委託公募型プロポーザル募集要領に基づき参加を申し込みます。

なお、この申請書のすべての記載事項及び提出書類の内容については事実と相違なく、また、参加資格要件を満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 事業者名 |  |
| 部 署 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（TEL）  （FAX）  （E-mail） |  |