

参加申込書

(提出先) 砺波市企画総務部企画政策課

砺波市デマンドタクシーA I 配車システム導入及び運行支援等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

令和4年 月 日

事業者名			
所在地	〒		
代表者職氏名			
担当部署			
連絡先	電話番号		
	FAX 番号		
	メールアドレス		
	担当者職氏名		
事業者概要	設立		
	資本金	円	(年 月 日現在)
	社員数	人	

※事業者の概要について、資料等の添付可能