

業務名：平和行政における新たな基金設置可能性調査業務  
【様式1】

受付番号	
------	--

令和      年      月      日

沖縄県知事      殿

企 画 提 案 参 加 申 込 書

○申込者（単独法人又は共同企業体代表者）

法人等の名称	
代表者役職・氏名	
所在地	

○連絡担当者

氏名（ふりがな）	
所属（部署名）	
役職	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【 応募者の概要 】

○単独法人又は共同体代表者

No	法人名 代表者名	所在地	資本金 (千円)	業種・ 営業科目
1				

○共同企業体構成員

No	法人名 代表者名	所在地	資本金 (千円)	業種・ 営業科目
2				
3				
4				
5				

※各項目は、申込みをする年の4月1日現在で記載すること。

※業種・営業科目は、本業務に係る主なものを記載すること。

※記入欄が不足する場合は適宜追加すること。