

(様式 1)

令和 年 月 日

参 加 申 込 書

国家公務員共済組合連合会 熊本共済会館 御中

貴社より令和 年 月 日に受け取った「国家公務員共済組合連合会
熊本共済会館 美容室における美容・着付業務委託契約に関する募集要領」に基
づき、国家公務員共済組合連合会熊本共済会館 美容室における美容・着付業務
委託の受託候補先としてここに応募します。

参加希望者の名称等

所在地：

商号又は名称：

代表者名：

担当者の連絡先

氏 名	
所属・役職	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail	