（様式１）

　令和　　年　　月　　日

質　問　書

　岩沼市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　次の項目について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |

注）　１　質問は、質問番号１つにつき１点とする。１つの質問番号に複数の質問を含まないこと。

　　　２　質問送信時には、必ず電話等で到着の確認を行うこと。

（様式２）

　令和　　年　　月　　日

参加申込書

　岩沼市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

令和５年度岩沼市立小中学校外国語指導助手派遣委託業務公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及びこの申請書のすべての記載事項は 事実と相違ないことを誓約します。

※留意事項

・提出に当たっては、社印・実印を忘れずに押印してください。

・各項目は、申込日現在の情報を記載してください。