公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　月　　日

　青　森　市　長　様

　青森市未収債権回収等業務委託公募型プロポーザルについて、参加申込書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者① | 法人名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 |
| 参加申込者② | 法人名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 |

※債権回収業者及び弁護士（法人）の２者で申し込む場合は２者分記入してください。

　（連絡担当者は代表者１人とします）１者のみの場合は①に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |