（様式１）

旧市民病院跡地駐車場運営事業に係わる参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　舞鶴市長　様

　　　　　　　　　　参加申込者（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　（商号又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

　当社は、下記事業に係わる提出書類を添えて参加申込することを表明します。

　なお、募集要項の資格制限に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　事業名　　　旧市民病院跡地駐車場運営事業

２　提出書類

　　　募集要項の第２応募の手続等・２参加申込書等の受付・（３）提出書類及び提出部数に記載のとおり

４　本件事業の担当者及び連絡先

　　担当者氏名：

　　所属・役職：

　　電話番号：

　　FAX番号：

　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：