

参加資格申請書

令和 年 月 日

防府市長 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

防府市人財活躍サポート事業公募型プロポーザルの参加資格者として承認するよう関係書類を添えて申請します。(デジタル人材育成事業)

申請者(本社・本店)			
フリカ`ナ			
商号 又は名称			
郵便番号		-	
所在地			
フリカ`ナ			
代表者氏名		役職名	
電話番号		-	
FAX番号		-	
職員数 (パート等除く)	事務職員 人	技術職員 人	その他職員 人 計 人

取引事業所(防府市と取引をする事業所)		※市と取引する事業所が本社・本店となる場合は、「同上」と記入してください。	
フリカ`ナ			
支店・ 営業所名			
郵便番号		-	
所在地			
フリカ`ナ			
代表者氏名		役職名	
電話番号		-	
FAX番号		-	
職員数 (パート等除く)	事務職員 人	技術職員 人	その他職員 人 計 人

※ 本社・本店以外の支店・営業所を取引事業所として申請する場合は、委任状が必要です。

市内事業所等(防府市内に事業所等がある場合)		※防府市税「滞納のないことの証明書」及び「課税・納税状況調査に関する同意書」の添付が必要です。	
フリカ`ナ			
支店・ 営業所名			
郵便番号	747	-	
所在地	防府市		
フリカ`ナ			
代表者氏名		役職名	
電話番号		-	
FAX番号		-	
職員数 (パート等除く)	事務職員 人	技術職員 人	その他職員 人 計 人

※ 権限委任に関係なく、市内に事業所等がある場合は必ず記入してください

口座振替				防府市から支払われる支払金については、下記口座に振り替えることを承諾します。			
金融機関CD		-		金融機関名		支店名	
預金種別	1	普通	2	当座	口座番号		
コウサ`メイキ`							

※預金種別欄は必ず〇をしてください。