江藤新平復権プロジェクト動画制作等委託業務委託先選定のための

プロポーザルに係るオリエンテーション参加申込書

　　　　年　　　　月　　　　日

佐賀県立佐賀城本丸歴史館統括副館長　様

|  |
| --- |
| （申込者） |
| 住所 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |

標記業務委託先選定のためのプロポーザルに係るオリエンテーションに参加します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ．番号 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌアドレス |  |

※　担当者名を記入してください。

※　預かった個人情報は、標記業務委託に関する事務のみに使用し、その他の目的に利用しません。