（様式１－１）

　　年　　月　　日

応募申込書

舞鶴市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込企業 | 所 在 地 |  |
| 社　　名 |  |
| 代表者名 |  |

「旧市民病院西棟建物利用事業者募集要領」記載の内容を承知のうえ、必要な書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部課 | 部 課 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連 絡 先 | 電　話：  ＦＡＸ：  メールアドレス： |