様式２

応　募　申　込　書

　　年　　月　　日

舞鶴市長　多々見　良三 宛

　赤れんがパーク官民連携型賑わい拠点創出事業に応募申込します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □応募法人  □応募グループの　代表構成法人  ※該当する□に  ✔を記入して  ください。 | 法　人　名  又は  グループ名 | （フリガナ） |
| 代表法人名  （グループで応募する場合） | （フリガナ） |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| 代 表 者 名 | （フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当責任者 | 部　署　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号：　　 　（　　 　）  電子メールアドレス： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成企業法人名 | 法　人　名 | （フリガナ） |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| 代 表 者 名 | （フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 構成企業法人名 | 法　人　名 | （フリガナ） |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| 代 表 者 名 | （フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 構成企業法人名 | 法　人　名 | （フリガナ） |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| 代 表 者 名 | （フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※応募グループの場合、本申込時において確定している構成企業を記載してください。

※欄が不足する場合は、適宜追加してください。