

(様式3)

価 格 提 案 書

令和 年 月 日

舞鶴市職員共済組合長 様

舞鶴市役所本庁舎売店使用事業者募集における施設使用料について、下記の金額を支払います。

なお、舞鶴市役所本庁舎売店使用事業者募集要項の「3. 応募資格」を有すること及びすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

住 所
(所在地)

氏 名
(名称及び代表者氏名)

印

応 募 価 格							
							円

- ☐ 応募価格は、舞鶴市職員共済組合が設定する最低使用料以上の金額を記入すること。
- ☐ 応募価格は、年額とします。
- ☐ 金額の前枠に、「¥」、「金」又は押印による「留印」をつけて下さい。
- ☐ アラビア数字で記入してください。