（様式第１号）

**山口県庁売店運営業務現地説明会参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　月　　日

　地方職員共済組合山口県支部事務局　　御中

　（FAX ０８３－９３３－２０８９）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　 表　 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

　山口県庁売店運営業務現地説明会に参加したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 会　社　名 | 役　　職 | 氏　　　名 |
| １（代表者） |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

　　注１：参加人数は、１社につき３名までにしてください。

　　　２：募集要項及び仕様書を持参してください。

　　　３：令和７年５月９日（金）午後５時までに電子メール又はＦＡＸで申し込んでください。

　　　　　なお、送信後に必ず電話で受信確認を行うこと。