様式１

|  |
| --- |
| 三種町立統合中学校新制服選定コンペ参加申込書  令和　　年　　月　　日  （宛先）三種町長  　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  法人名称  　　　　　　　　　　　　　　　代表者  役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  三種町立統合中学校新制服選定コンペ実施要領に基づき、参加を申し込みます。  （担当者連絡先）  氏　名  所　属  電話番号　（　　　　　）　　　　－  ＦＡＸ  メールアドレス |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。