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。