【様式１】

**募 集 参 加 申 請 書**

平成２９年　 月　　日

串間市長職務代理者

串間市副市長　佐藤強一　様

（提出者）

住 所

事業者名

代表者　　　　　　　　　　 印

平成２９年　　月　　日付で公募された串間市旧学校跡地利用者募集に参加しますので申請します。

なお、参加資格の条件をすべて満たしていることを誓約します。また、串間市において、参加資格の調査に伴い、各種照会されることに同意致します。

【連絡先】

担当者所属

担当者氏名

電 話 番号