【様式１】

**募 集 参 加 申 請 書**

令和　　年　 月　　日

串間市長　島田　俊光　様

（提出者）

住 所

事業者名

代表者　　　　　　　　　　 印

令和　　年　　月　　日付で公募された串間市学校跡地利用者募集に参加しますので申請します。また、串間市において、応募資格の調査に伴い、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