

(様式1)

参 加 表 明 書

私は、福井市広報紙広告掲載広告代理店募集要領を承諾した上で、入札に参加します。

平成 年 月 日

福 井 市 長 宛

(提出者)

住 所

企 業 名

代 表 者

⑩

(担 当)

部 署

電話番号

F A X

e-mail

担当者名

⑩