佐賀城本丸「奥」エリア情報発信イベント企画・運営等業務委託先選定のためのプロポーザルに係るオリエンテーション参加申込書

　　　　令和７年　　　　月　　　　日

佐賀県立佐賀城本丸歴史館統括副館長　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申込者） | |
| 住所 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |

標記業務委託先選定のためのプロポーザルに係るオリエンテーションに参加します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ．番号 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌアドレス |  |

※　担当者名を記入してください。

※　預かった個人情報は、標記業務委託に関する事務のみに使用し、その他の目的に利用しません。