（様式１）

申　込　書

藤枝市立総合病院広告付き周辺案内板及び藤枝市立総合病院広告付き案内板設置事業者募集要領の内容を理解し、その内容に従うことに同意のうえ、次のとおり参加を申し込みます。

藤枝市病院事業管理者　宛

<table>
<tr><td colspan="2">申込年月日</td><td>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業者</td><td>所在地</td><td>（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td>商号・名称
代表者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">連絡先</td><td>担当者</td><td></td></tr>
<tr><td>部　　署</td><td></td></tr>
<tr><td>役　　職</td><td></td></tr>
<tr><td>電　　話</td><td></td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ</td><td></td></tr>
<tr><td>Ｅメール</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">そ　の　他</td><td>・応募要領記載の応募資格の要件は全て満たしています。
・藤枝市の広告関係規定を遵守します。
・応募に必要な書類は全て提出します。</td></tr>
</table>